

中國人壽保險股份有限公司 傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書

一、本人(即要保人，以下同)因投保貴公司 中國人壽新美多利外幣終身保險(美元)
經 業務人員親送 傳真 郵寄 網路 電子郵件(可複選)之方式取
得保險契約條款樣張。

二、本人就上述傳統型個人人壽保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下(請擇一
勾選)：

本契約條款樣張已於民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日提供本人審閱
(審閱期間至少三日，即前述日期加上四日(含)始完成條款審閱期)。

其他：_____

此 致

中國人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____

法定代理人簽名：_____ (要保人未成年，須經法定代理人簽名)

聲明日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人確認此份聲明書係由要保人親自簽名無誤。

保險業務員/經紀人/代理人確認簽名：_____ / _____

