

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 電子郵寄(可複選)之方式取
得保險契約條款樣張。

請填寫商品中文名稱全名，不可填寫英文代號。

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)：

取得條款日期為 T

本契約條款樣張已於民國 106 年 01 月 09 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：_____

若客戶提前完成條款審閱，請勾選其他。
並務必於空白欄位完整及清楚意思表示，如下文字：
『本人確已瞭解本契約條款內容，自願提前簽訂本契約』

此 致

中國人壽保險股份有限公司

要保人簽名： 王阿瑪

要保人須親自簽名。

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 106 年 01 月 13 日

聲明日期為 T+4

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： 曾嬭嬭 / _____

※業務員不得以誤導、勸誘或回溯填報提供審閱日期之方式使要保人放棄或妨礙其行使契約審閱期間之權利。

