

法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司

傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書

- 一、本人因投保貴公司 好幸福世貸定期壽險(SITCC)
- 好幸福世貸遞減定期壽險(SIDCCA)
- 法商法國巴黎人壽房屋貸款借款人專用債權債務範圍內
受益人指定及其處分權批註條款(三)

於民國_____年_____月_____日已取得該保險契約條款樣張。

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：

已審閱至少三日。

註：假設取得保單條款日為T日，審閱期間規範至少為3日，則要保申請日期應為T+4日或以後

其他：_____

此 致

法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司

要保人簽名：_____ / 法定代理人簽名：_____

被保險人簽名：_____

(要保人或被保險人未滿20足歲且未婚者，請法定代理人加簽)

聲明日期：民國_____年_____月_____日

