

親愛的保戶 您好：

您所投保的壽險即將滿期，若尚未指定或需變更原指定之滿期金匯款帳戶，請務必填妥下表紅色方框欄位資料，以利辦理給付作業，並請注意以下事項：

1. 需變更帳號者，請於滿期日一個月前回傳本公司，本公司將於滿期當日依所指定之方式給付，如遇例假日，則於前一營業日給付；另逾滿期日(含滿期當日)寄達者，本公司將於收件日起三個營業日內給付。
2. 投資型商品因配合投資銀行基金贖回作業，於滿期日後七個營業日內給付。

臺銀人壽保險股份有限公司 敬啟

滿期保險金通知書

保單號碼：	投保始期：
要保人：	保險金額：
被保險人：	滿期日期：
滿期金受益人：	滿期金額：

領款方式 (選擇電匯方式給付，安全又快速，請多加利用)：

原指定滿期金匯款帳戶：

☐ 指定匯款帳戶 (以滿期金受益人之帳戶為限，並請檢附存摺封面影本，以利核對)

銀行：\_\_\_\_\_ 分行：\_\_\_\_\_ SWIFT CODE (非外幣帳號免填) \_\_\_\_\_

帳號：\_\_\_\_\_ 英文戶名 (非外幣帳號免填) \_\_\_\_\_

☐ 郵寄支票。 指定地址：□□□

請簽名或蓋章後傳真至02-27054357，可於傳真後二營業日來電確認	電話	(O)
		(H)
滿期金受益人簽章處	法定代理人或監護人簽章處	

(亦可聯繫您的保險服務人員或郵寄【10682台北市大安區敦化南路二段69號2樓 契約服務部給付科 收】)

※ 滿期金受益人若為未成年人或受監護宣告之人，請法定代理人或監護人親自簽名。

※ 受益人非本保單之要保人或被保險人時，需檢附身分證影本。如為公司行號，請檢附公司登記證明文件及負責人身分證影本。

手機

附註：

一、本保單如有欠繳保險費(包括本公司墊繳保險費)或保單借款本息未還清者，本公司將自滿期保險金中 扣除前述欠款及其應付利息。

二、本保單滿期時，若有應發放之保單紅利，本公司將併計給付。

三、非終身險之保單於本公司給付滿期後，效力即行終止。

四、個人資料保護聲明事項，請詳背面說明。

五、如有任何問題請洽客服專線 0800-011-966 或 (02) 2784-9151 轉 契約服務部給付科

## ※個人資料保護聲明事項※

- 一、本公司將依「**個人資料保護法**」之規定蒐集、處理及利用 您本次因辦理「指定匯款帳號申請」而提供之必要個人資料。該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用；您的個人資料將會以電子檔案或紙本形式於我國境內供我們公司核保、理賠、再保險、契約服務、申訴及爭議處理、辦理公司內部控制及稽核等業務處理及利用。
- 二、台端可以書面向本公司提出 1.查詢或請求閱覽 2.請求製給複製本 3.請求補充或更正 4.請求停止蒐集、處理或利用 5.請求刪除 已提供之個人資料，在符合「**個人資料保護法**」與其他相關法律規定之範圍內，我們不會拒絕。
- 三、本公司基於上述原因而需蒐集、處理或利用您的個人資料，皆以尊重您的權益為基礎，並以誠實信用方式為之。若您選擇不同意或是提供之個人資料不完全，本公司將可能無法進行必要之審核及處理作業，因此遲延或無法提供對您的服務。

欲了解更多本公司各項資訊，請瀏覽本公司網站

<http://www.twfhclife.com.tw/>或洽客服專線 0800-011966，本公司將竭誠為您服務。

### 臺銀人壽總公司及各分公司聯絡方式

總 公 司	地址：10682 台北市敦化南路2段69號2~8樓	TEL：02-2784-9151
台 北 分 公 司	地址：10682 台北市敦化南路2段69號2樓	TEL：02-2784-5158
桃 園 分 公 司	地址：33066 桃園市復興路110號11樓	TEL：03-336-6787
新 竹 分 公 司	地址：30043 新竹市三民路9號3樓之1	TEL：03-535-2950
台 中 分 公 司	地址：40341 台中市西區民權路95號1樓	TEL：04-2224-2921
嘉 義 分 公 司	地址：60054 嘉義市新民路762號4樓之1	TEL：05-236-1663
台 南 分 公 司	地址：71084 台南市永康區中華路1-113號17樓	TEL：06-312-3778
高 雄 分 公 司	地址：80147 高雄市中正四路211號19樓之5	TEL：07-241-9182
花 蓮 分 公 司	地址：97048 花蓮市中山路78號7樓	TEL：03-834-5040
保戶服務中心 免付費電話 0800-011-966		