

# 臺銀人壽 保單網路服務案件照會單

要保人		被保險人	
保單號碼		照會日期	
主約險種			
業務員		經攬單位	
<p>請儘速補齊下列事項，並於            年        月        日前送回本公司。</p> <p><b>照會事項：</b></p> <p>本件保戶透過本公司保單網路服務專區線上申請契約撤銷，請保全；如逾期未回覆，本公司將逕依保戶意願辦理。</p>			
<p><b>回覆欄：</b></p>			