

富邦人壽保險股份有限公司

「新契約投保採親晤親簽暫行措施」同意聲明書

本人（要保人、被保險人及保費授權人）向 貴公司投保保險商品，惟因新冠肺炎疫情期間為降低實體接觸，本人同意依照金管會 110 年 5 月 25 日備查之「壽險業因應新冠肺炎疫情服務涉親晤親簽與紙本作業之暫行原則」暨相關暫行作業細則，由業務人員以「視訊錄音錄影替代親晤」並依以下措施進行投保程序，簽訂本同意聲明書。

- 一、業務人員以電子郵件寄送、拍照或掃描上傳、傳真方式提供要保書等相關投保文件予本人。
- 二、投保文件經本人（若為未成年人須包含法定代理人）親自簽名並出示身分證明文件正反面，供業務人員進行身分確認及錄音錄影後，作為同意投保及同意以視訊錄音錄影替代親晤之依據，業務人員並將視訊錄音錄影檔案、相關投保文件以電子郵件寄送、拍照或掃描上傳、傳真等影像回傳至富邦人壽留存。
- 三、如依法令規定高齡者投保需錄音或錄影之部分，本人同意富邦人壽得並由本同意聲明書之視訊錄音錄影流程一併執行之或依富邦人壽原作業方式辦理。
- 四、本人聲明所傳遞之影本文件與正本文件內容皆為相符。富邦人壽於收到本同意聲明書第二條所需電子郵件寄送、拍照或掃描上傳、傳真等影像回傳得先進行審查，正本將於疫情警戒降為二級以下（由中央流行疫情指揮中心所公告為準）起 30 個日曆日內，繳回富邦人壽留存。本人已知悉若正本文件經富邦人壽檢視後與影本文件內容不符，且經富邦人壽通知後逾期未能補正者或未將正本文件送回富邦人壽，所產生之不利利益或因此所生相關保險契約及法律責任，應由本人負擔之。
- 五、本人同意如受理成功後富邦人壽得以電子文件方式通知本人，如有紙本需求者，正本將於疫情警戒降為二級以下時（由中央流行疫情指揮中心所公告為準）補發予本人。

此致

富邦人壽保險股份有限公司

被保險人簽名：_____ 被保險人身分證號碼：_____

要保人簽名：_____ 要保人身分證號碼：_____

保費授權人簽名：_____ 保費授權人身分證號碼：_____
(保費授權人非要保人、被保險人時，請於以上欄位簽名並填寫身分證號碼)

法定代理人／監護人簽名：_____
(立同意書人未滿 20 足歲或受監護宣告者，需其法定代理人／監護人簽名)

業務人員單位：_____

業務人員／保險經紀人／代理人簽名：_____

業務人員登錄字號／保險經紀人／代理人執業證書編號：_____

填寫日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

