

富邦人壽保險股份有限公司

財務告知書

Confidential
保密

保單號碼：_____（新契約可填寫主被保險人身分證號碼）

本公司有可能採取電訪或面訪方式聯繫保單相關人，以符合法令要求並確保您的權益。本公司電訪專線為：02-66366850。

填寫對象		被保險人	要保人
		<input type="checkbox"/> 主被保險人姓名：_____	1. 若要保人為學生、家管或退休者，請填寫其主要經濟來源者之工作/財務狀況 （主要經濟來源者為： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 其他：_____）
		<input type="checkbox"/> 眷屬 姓名：_____	2. 若要保人為公司，僅需填寫第(四)部份
(一) 工作狀況			
服務單位/工作內容	主被保險人及眷屬無須填寫		本欄請填主要經濟來源者；如為要保人本人則免填 /
與服務單位之關係	<input type="checkbox"/> 受僱者 <input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 股東(持股：_____%)		<input type="checkbox"/> 受僱者 <input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 股東(持股：_____%)
(二) 財務狀況			
收入	個人工作年收入 (含薪資、紅利獎金)	_____萬元	_____萬元
	個人其他年收入 (含租金、股利、利息、退休金等)	_____萬元	_____萬元
	家庭年收入	_____萬元	_____萬元
動產	存款	往來銀行：_____、 存款總額：_____萬元	往來銀行：_____、 存款總額：_____萬元
	股票/基金	約 _____萬元	約 _____萬元
不動產	房屋地址(1)	_____ / _____ 坪 / _____萬元	_____ / _____ 坪 / _____萬元
	房屋地址(2)	_____ / _____ 坪 / _____萬元	_____ / _____ 坪 / _____萬元
	土地地號(1)	_____ / _____ 坪 / _____萬元	_____ / _____ 坪 / _____萬元
	土地地號(2)	_____ / _____ 坪 / _____萬元	_____ / _____ 坪 / _____萬元
負債(無負債本欄免填)	負債金額：_____萬元 負債項目： <input type="checkbox"/> 房貸 <input type="checkbox"/> 其他		負債金額：_____萬元 負債項目： <input type="checkbox"/> 房貸 <input type="checkbox"/> 其他
保費來源說明(可複選)		<input type="checkbox"/> 1.薪資 <input type="checkbox"/> 2.投資收入(含動產/不動產投資收益) <input type="checkbox"/> 3.存款(退休金) <input type="checkbox"/> 4.存款(其他) <input type="checkbox"/> 5.其他：_____ <input type="checkbox"/> 6.財產繼承 <input type="checkbox"/> 7.貸款 <input type="checkbox"/> 8.父母/二親等代繳 <input type="checkbox"/> 9.保單借款 <input type="checkbox"/> B.契約終止(解約) <input type="checkbox"/> C.部分提領及減少保額	
(三) 保戶權益確認(如保費來源為「貸款」、「保單借款」或「契約終止(解約)」，請務必勾選本項)			
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 本人確實瞭解業務員規劃的保險商品符合本人投保需求，且業務員無勸誘「貸款」、「保單借款」或「契約終止(解約)」。			
(四) 若要保人為公司，請填寫以下問題			
營業類別			營業時間(年)
公司獲利狀況	年營業額：約 _____萬元；稅前利潤：約 _____萬元；近三年之年平均營利所得：約 _____萬元		
公司規模	辦公室/工廠為： <input type="checkbox"/> 自置 <input type="checkbox"/> 租賃，坪數：_____坪；員工人數：_____人		
公司總資產狀況	總資產：_____萬元；負債總額：_____萬元；淨值：_____萬元		

要保人/被保險人聲明事項：1. 本人(含要保人及被保險人，以下同)已盡可能的提供完整且真實之資料，做為 貴公司審核本人投保保險契約的依據。本人以上所陳述之資料並無隱瞞或不實而足以影響 貴公司對此報告書之評估及接受性。2. 本人已瞭解商品內容及繳費方式，且上述所提供之資料足以支付各期保費。

本財務告知書係在本人輔導下填寫，並經被保險人/要保人/法定代理人/監護人/輔助人親自填寫及簽名，且填寫事項皆屬實無誤。

業務人員/保險經紀人/代理人 簽名：_____

執業證書編號：_____

被保險人簽名：_____ (請由本財務告知書之被保險人簽名)

要保人簽名：_____

法定代理人/
監護人/輔助人簽名：_____ 關係：_____
 (要/被保險人未成年或受監護/輔助宣告者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名)

填寫日期：民國 _____年 _____月 _____日

備註：富邦人壽依「個人資料保護法」之相關規定，對本人之個人資料，不得透露予不相關之第三人。



111/10 公版