

臺銀人壽保險股份有限公司
要保資料表

106.01 版

業務單位 _____ 聯絡電話 _____ 傳真電話 _____ 年 月 日

主、附約 險種代碼	要保書 填寫日	被保險人資料			關 係	要保人資料			保額 (萬元)	保費 (元)	繳費 年期	繳別	被保險人 年收入 (萬元)	被保險人 家庭年收入 (萬元)
		姓名	生日	身分證字號		姓名	生日	身分證字號						
						☐ 同被保險人						☐ 躉繳 ☐ 年繳 ☐ 半年 ☐ 季繳 ☐ 月繳		
						☐ 同被保險人						☐ 躉繳 ☐ 年繳 ☐ 半年 ☐ 季繳 ☐ 月繳		
						☐ 同被保險人						☐ 躉繳 ☐ 年繳 ☐ 半年 ☐ 季繳 ☐ 月繳		
						☐ 同被保險人						☐ 躉繳 ☐ 年繳 ☐ 半年 ☐ 季繳 ☐ 月繳		
						☐ 同被保險人						☐ 躉繳 ☐ 年繳 ☐ 半年 ☐ 季繳 ☐ 月繳		
保 險 費 合 計：														

備註： 收件單位簽收：

1. 請務必於簽約日當天完成傳真報備，避免影響保單生效日。 2. 已傳真要保資料報備者，請於五個營業日內將要保資料正本送達本公司。
3. 本公司總公司及各分公司傳真電話號碼如下：(請傳真欲送件地點)

- (1) 桃園分公司：03-336-7515 (2) 新竹分公司：03-535-1437 (3) 台中分公司：04-2221-9446 (4) 嘉義分公司：05-236-3035
(5) 台南分公司：06-312-3775 (6) 高雄分公司：07-241-9181 (7) 花蓮分公司：03-832-6993 (8) 總公司：02-2702-5420；02-2706-0417

A0040

