

個人人壽保險集體彙繳保件申請書

保單號碼/送金單號碼：_____ (新契約可不填寫)

團體名稱：_____

團體員工/成員姓名：_____ 被保險人與團體
員工/成員關係：_____ (限本人及家屬)

團體認證章：_____

※可檢附足以證明員工/成員與該團體關係之文件替代認證章，如個人名片、在職證明、會員證影本等。

本人(要保人)_____ 以_____ 為被保險人向 貴公司投保人壽保險，申請加入上揭個人人壽保險集體彙繳保件團體(以下簡稱：彙繳團體)聲明並同意下列事項：

- (1) 適用保險費率調整之人壽保險商品及保險費率調整率均依 貴公司規定。
- (2) 首期保費限以匯款、現金(限台幣保單)或指定金融機構帳戶自動轉帳方式繳費且續期保險費限採以指定金融機構自動轉帳方式繳交。
- (3) 本人於保險費繳費期間內退出彙繳團體或變更續期保險費繳費方式，則續期保險費不再享有集體彙繳保件保險費率調整，改按個人人壽保險契約之一般保險費率計算。
- (4) 貴公司得於每屆保單週年日之續期保費通知單列印日為基準，依本保單所屬團體當時累計團體人數，判斷本保單該年度適用之集體彙繳件費率。
- (5) 本人對於上揭團體及個人資料如有告知不實， 而不符個人人壽保險集體彙繳保件之相關規定， 貴公司得要求本人按個人人壽保險契約之一般保險費率計算補繳不足之保險費。

此致

中國人壽保險股份有限公司

業務員簽名：_____ / _____

要保人簽章：_____ (須與要保書簽章樣式一致)

通訊處/保經
保代簽署章：_____

法定代理人簽章：_____
與要保人關係：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以下由中國人壽行政人員填寫：

新成立團體 加入現有團體

集彙代碼：_____

