

# 中國人壽新契約報備記錄表

【經代公司專用】

經代公司 / 代號	業務員姓名	業務員登錄證字號	傳真報備時間
瑞泰 110JAA			年    月    日 時    分

報備內容：

**■台幣保單適用**

被保險人姓名		壽險主、附約保額	萬元
		傷害險附約保額	萬元
身分證字號		傷害醫療保險給付附加條款 人身意外傷害住院醫療定額給付附加條款	<input type="checkbox"/> 附加 <input type="checkbox"/> 不附加
總保險費	元	住院日額保險金	元
		癌症險附約保額	單位 / 萬元
保費收取時間	年            月            日            時            分		

**■外幣保單適用，幣別：美元    澳幣    人民幣    \_\_\_\_\_ )**

被保險人姓名		壽險主約保額	元
身分證字號		總保險費	元
保費收取時間	年            月            日            時            分		

註：傳真報備專線：(02)2713-7030 中國人壽經紀代理部