



新光產物保險

### 人身保險問卷-財務狀況

本人謹此聲明下述回答基於誠實信用原則，完全屬實。

要 保 險 人			
被 保 險 人		身 分 證 字 號	

1. 要保人與被保險人投保目的及需求：(可複選)  
保障 子女教育經費 退休規劃 房屋貸款 其他\_\_\_\_\_

2. 要保人工作狀況  
 任職公司名稱：\_\_\_\_\_ 職稱/工作內容：\_\_\_\_\_  
 現職年資：1年以下 1~5年 6~10年 11年以上

3. 要保人與被保險人財務狀況：(單位：新臺幣，以阿拉伯數字填寫)

項目 \ 對象	被保險人	要保人 (與被保險人同一人免填)
家庭年收入	_____萬元	_____萬元
資產總額	_____萬元	_____萬元
負債總額	_____萬元	_____萬元
現居住所	<input type="checkbox"/> 本人/配偶/父母所有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 親屬所有 <input type="checkbox"/> 其它：_____	<input type="checkbox"/> 本人/配偶/父母所有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 親屬所有 <input type="checkbox"/> 其它：_____

\* 若被保險人為已婚者，請於家庭年收入欄位填寫夫妻雙方總和。  
 \* 若被保險人為未成年人/學生時，請於家庭年收入欄位填寫其父母或法定代理人年收入總和。  
 \* 資產總額：含土地、房屋股票、基金、現金存款及其它資產等。  
 \* 負債總額：含房屋貸款、信用貸款、創業貸款及其他負債等。

本人(要保險人、被保險人)同意 貴公司得因核保需要，查詢本人在聯合徵信中心之相關授信紀錄。

要 保 險 人 親 簽：\_\_\_\_\_ 法 定 代 理 人 親 簽：\_\_\_\_\_ 關 係：\_\_\_\_\_

被 保 險 人 親 簽：\_\_\_\_\_ 法 定 代 理 人 親 簽：\_\_\_\_\_ 關 係：\_\_\_\_\_

民國：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

單位：\_\_\_\_\_ 業務員親簽：\_\_\_\_\_ 簽署人簽章：\_\_\_\_\_