



中泰人壽  
ace life

※一份聲明書限聲明一張保單※

## 中泰人壽傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書

本人(即要保人)投保 貴公司\_\_\_\_\_ (商品名稱), 業已於民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日取得上述保險契約條款樣張, 並審閱完成(審閱期間至少三日)。

此 致

英屬百慕達商中泰人壽保險股份有限公司台灣分公司

要保人簽名: \_\_\_\_\_ 身分證統一編號: \_\_\_\_\_

【簽名欄請親自簽名, 簽名欄若有塗改請重填聲明書】

法定代理人簽名: \_\_\_\_\_

【簽名欄請親自簽名, 簽名欄若有塗改請重填聲明書】

聲明日期: 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【須等於或早於要保書申請日期, 且符合審閱期間規範】

業務人員確認此份聲明書係由要保人親自簽名無誤。



業務人員簽名: \_\_\_\_\_ 單 位: \_\_\_\_\_

登錄證號碼: \_\_\_\_\_ 簽署人章: \_\_\_\_\_