

機密等級：機密
本委託書共一聯 第一聯：由

105年06月修訂

委託種類：續期保險費

受理編號： [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

立委託書人(以下稱委託人)茲委託下述之金融機構/郵局自委託人存款帳戶內自動轉帳交付下列保險契約之保險費暨保險單借款利息，並願遵守本委託書所列各項約定條款(含「保險費暨保險單借款利息自動轉帳付款委託約定條款)」：

編號	保單號碼	要保人	被保險人	與委託人關係 (請註明代碼，勿填職銜)	保單受理狀況 (限建檔人填寫)
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	陳某某	陳某某	A	
2					
3					
4					
5					

說明1.請填寫保單號碼、要、被保人姓名及與委託人關

說明2.委託郵局帳號，請在本區勾選存簿儲金/劃撥儲金及填寫局號及帳號。例：委託存簿儲金帳號，填寫如下

註：與委託人關係類別代碼：A.要保人本人 B.被保人本人。

700 存簿儲金 701 劃撥儲金

局號： [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] 帳號： [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7]

103新光銀行 004臺灣銀行 005土地銀行 007第一銀行 008華南銀行 009彰化銀行 011上海銀行
 012台北富邦 013國泰世華 017兆豐商銀 050臺灣企銀 053臺中商銀 108陽信銀行 803聯邦銀行
 807永豐銀行 808玉山銀行 812台新銀行 822中國信託

銀行分支機構： [城內] 分行 帳號： [0] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [0] [1] [2]

說明3.委託如左所列銀行請逕勾選銀行名稱及填寫分行名稱及帳號。例：委託新光銀行城內分行

【透過媒體交換 (ACH) 機制轉帳】專用區【首期轉帳不適用】

金融機構代號： [1] [1] [9] [0] [0] [1] [0] 名稱 [淡水一信] 行(社、會) [三芝] 分行(社、會)

帳號： [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] [0] [1] [2] [3] [4]

說明4.委託其它金融機構請先至網路投保平台FAQ->其它問題處查詢ACH指定之金融機構代碼後，填寫金融機構代號、名稱、分行及帳號。例：委託淡水一信三芝分社帳號填寫如右

您的用印表示已充分瞭解及同意本委託書約定條款

姓名(即存戶)： [陳某某]

身分證號碼： [A] [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [0]

電話：(公)： [02] [23895858] 分機： [1234]

(宅)： [02-12345678] 行動電話： [0989567890] 備註：

原留帳戶印鑑(一式二聯)

轉帳金融機構核對印鑑

主管	經辦

本委託書內容請詳閱「蒐集、處理及利用個人資料告知事項」內容暨本頁自動轉帳付款委託約定條款。
注意：帳戶印鑑若為簽名式樣者請二聯親簽；郵局簽章即生效。

日期： [105] 年 [06] 月 [22] 日 日期： [] 年 [] 月 [] 日

說明5.請填寫各項委託人資料

說明6.請簽蓋帳戶原留印鑑\開戶簽名(一式二聯)、填寫日期及勾選已審閱『蒐集---約定條款。』

說明7.轉帳金融機構核對印鑑區由銀行填寫。

說明8.此區由新光人壽填寫

以下各欄由新光人壽或保險代理人/經紀人/業務員填寫

本委託書各項填寫資料均經本人(送件人)確認無誤				保經代受理欄	建檔覆核經辦
單位代號	單位名稱	受理人(送件人)簽名	受理人(送件人)身分證字號/登錄證號		

發動行：新光銀行城內分行 交易代號：704人壽保費 新光人壽統編：03458902 SKL-A 1203006

說明9: 填寫完資料請再檢查資料有無遺漏，若無恭禧您完成填寫。並請詳細審閱約定條款後再將 填妥之委託書 自付郵資寄回：10018 台北市忠孝西路一段66號18樓 新光人壽 保全管理部 繳費服務課 收。