

台灣人壽保險股份有限公司  
經濟紓困專案申請書

填寫說明

要保人 王○明 (下稱本人)，今以本人名下保單，保單號碼如下：

101\*\*\*\*654 ; 101\*\*\*\*656 ; 101\*\*\*\*658 ; 101\*\*\*\*660

向台灣人壽保險股份有限公司(下稱貴公司)辦理保單借款，本人聲明近三個月內，個人經濟狀況發生非因個人責任、債務或自願性失業等事由之重大變故，以致個人與家庭所得收入遭受相當之影響，造成本人與家庭日常生活收支失衡，為減輕前揭保單借款利息負擔，爰檢附下列相關證明文件或經濟紓困說明，向貴公司申請【經濟紓困專案】，並同意貴公司就本人經濟困難事實進行必要之瞭解與調查。如有不實，本人同意貴公司自借款日起取消專案優惠利率之適用，並回復以原保單借款利率計息(詳參台灣人壽官網保單借款專區)。

本人經濟受影響證明或事由如下(請勾選，得複選)：

- 1. 身心障礙手冊
- 2. 低收入戶或中低收入戶證明
- 3. 特殊境遇家庭扶助證明
- 4. 其他政府機關或社福機構開立證明文件
- 5. 受疫情影響而非自願性失業或放無薪假相關證明
- 6. 符合政府個人紓困補助條件之證明文件

請填寫申請借款之  
所有保單號碼。

7. 其他文件或說明：(例如：受新冠肺炎疫情影響以致經濟困難、營收減少或暫停營業等)

範例：本人於 XX 夜市經營 XX 攤位，因受新冠肺炎疫情影響，近期無法營業導致無收入，家庭生計入不敷出，急需要紓困貸款應急。……

要保人簽章：王○明

要保人身分證號：A12\*\*\*\*789

要保人聯絡電話：0911\*\*\*168

被保險人簽章：王○美/王○承

被保險人身分證號：A22\*\*\*\*001 / A11\*\*\*\*311

法定代理人簽章：陳○雅/王○明

法定代理人身分證號：A23\*\*\*\*001/ A12\*\*\*\*789

法定代理人聯絡電話：0923\*\*\*698/ 0911\*\*\*168

多張保單有不同被保險人、法定代理人時，請全部被保險人、法定代理人皆於此處簽名。

申請日期：中 華 民 國 110 年 7 月 1 日

以下資料由台灣人壽填寫

借款人申請本案適切性評估

- 適用，經判定申請人符合下列經濟紓困情境：
- 1. 身心障礙者
  - 2. 低收入戶或中低收入戶
  - 3. 屬於特殊境遇家庭扶助條例所定特殊境遇家庭之成員
  - 4. 各級政府或立案社福機構照顧或補助對象
  - 5. 受疫情影響而非自願性失業或放無薪假者
  - 6. 符合政府個人紓困補助條件者
  - 7. 自行表達受新冠肺炎疫情影響以致經濟困難者
  - 8. 其他：

不適用，理由：

無上述文件可供證明者，請勾選本項，並說明個人受疫情影響情形，例如自營事業收入大幅減少或停



要保人\_\_\_\_\_ (下稱本人)，今以本人名下保單，保單號碼如下：

向台灣人壽保險股份有限公司(下稱貴公司)辦理保單借款，本人聲明近三個月內，個人經濟狀況發生非因個人責任、債務或自願性失業等事由之重大變故，以致個人與家庭所得收入遭受相當之影響，造成本人與家庭日常生活收支失衡，為減輕前揭保單借款利息負擔，爰檢附下列相關證明文件或經濟紓困說明，向貴公司申請【經濟紓困專案】，並同意貴公司就本人經濟困難事實進行必要之瞭解與調查。如有不實，本人同意貴公司自借款日起取消專案優惠利率之適用，並回復以原保單借款利率計息(詳參台灣人壽官網保單借款專區)。

本人經濟受影響證明或事由如下(請勾選，得複選)：

- 1. 身心障礙手冊
- 2. 低收入戶或中低收入戶證明
- 3. 特殊境遇家庭扶助證明
- 4. 其他政府機關或社福機構開立證明文件
- 5. 受疫情影響而非自願性失業或放無薪假相關證明
- 6. 符合政府個人紓困補助條件之證明文件
- 7. 其他文件或說明：(例如：受新冠肺炎疫情影響以致經濟困難、營收減少或暫停營業等)

要保人簽章：

要保人身分證號：

要保人聯絡電話：

被保險人簽章：

被保險人身分證號：

法定代理人簽章：

法定代理人身分證號：

法定代理人聯絡電話：

申請日期：中 華 民 國 年 月 日

以下資料由台灣人壽填寫

借款人申請本案適切性評估

- 適用，經判定申請人符合下列經濟紓困情境：
  - 1. 身心障礙者
  - 2. 低收入戶或中低收入戶
  - 3. 屬於特殊境遇家庭扶助條例所定特殊境遇家庭之成員
  - 4. 各級政府或立案社福機構照顧或補助對象
  - 5. 受疫情影響而非自願性失業或放無薪假者
  - 6. 符合政府個人紓困補助條件者
  - 7. 自行表達受新冠肺炎疫情影響以致經濟困難者
  - 8. 其他：

不適用，理由：