



中國信託金控

台灣人壽

## 聲明書

聲明人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生，

住址：\_\_\_\_\_，臺灣身份號碼(或護照號碼、或其他身份證件號碼)：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生，住址：\_\_\_\_\_，臺灣身份號碼(或護照號碼、或其他身份證件號碼)：\_\_\_\_\_。

我們是\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生，臺灣身份號碼：\_\_\_\_\_)的父母親(或法定代理人)，現因無法於本次續保(原保單號碼：\_\_\_\_\_)之相關文件親自簽署，爰出具此書同意\_\_\_\_\_辦理該保單續保事宜。

聲明人簽名確認無誤，且對於\_\_\_\_\_辦理前揭保單續保相關事項，依法負授權人責任。

聲明人：

\_\_\_\_\_(簽名或蓋章)

\_\_\_\_\_(簽名或蓋章)

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日