

事故者基本資料

(*) 姓名	哆啦嚕	(*) 身分證字號	H	1	2	3	4	5	6	7	8	9
--------	-----	-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

保險金給付方式

領取方式

匯撥至法定代理人 (或監護人) 之帳戶 (受益人為未成年人或受監護宣告人時, 得選擇匯款至法定代理人或監護人之帳戶, 並於本公司將款項匯入法定代理人或監護人帳戶時, 視為已對受益人給付。)(請填下列帳戶資料)

匯撥至身故受益人帳戶 (請填下列帳戶資料)

匯撥至受益人「一指通」所指定之帳戶。(即免填下列帳戶資料)

禁止背書轉讓支票 (請於下列帳戶資料欄填寫受益人身分證字號, 以利開票作業)

帳戶資料	戶名	哆啦 B 夢			身分證字號	B	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	金融機構 (分行)	世華松山	行庫局號 代號	0130372	帳號	03750000000									
	戶名				身分證字號										
	金融機構 (分行)	(中文名稱)	行庫局號 代號		帳號										
	戶名				身分證字號										
	金融機構 (分行)	(中文名稱)	行庫局號 代號		帳號										

注意事項

1. 受益人有人數錯誤、請先協調選擇同一領取方式, 以利本公司作業。
 2. 因匯款帳戶錯誤、撤銷原因致無法順利完成轉帳者, 本公司得改以禁止背書轉讓支票給付。
 3. 依「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」, 單張保單給付理賠延滯息達新臺幣兩萬元者, 應按規定扣取補充保險費, 但屬下列身分者, 於理賠申請時檢附下列文件可免扣取補充保險費:
 ◎ 低收入戶者: 檢附社政機關核定有效期限內之中低收入戶證明文件
 ◎ 未具身故保險金者, 立書人同意本公司得將相驗屍體證明書(或死亡證明書)與相關單位之即時查詢比對系統進行資料比對, 以確認其正確性。受益人申請理賠之保險事故及其相關文件如有虛偽不實者, 行為人須依法負民、刑事及其他相關法律責任。
 4. 申請身故保險金者, 立書人同意本公司得將相驗屍體證明書(或死亡證明書)與相關單位之即時查詢比對系統進行資料比對, 以確認其正確性。受益人申請理賠之保險事故及其相關文件如有虛偽不實者, 行為人須依法負民、刑事及其他相關法律責任。
 5. 受益人強行領款, 保險金債權遭法院等執行機關扣押時, 如該保險金係維持自己及共同生活親屬之生活所必需者, 受益人得依強制執行法第 122 條規定, 向該執行機關聲明異議。
 6. 或在職證明, 惟針對醫療保險理賠部分, 本公司得從寬將要保單位填寫欄之填寫內容視為在職證明文件。
 7. 業務稽核業務及服務相關法應告知事項: 依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其相關規定, 本公司為辦理人身保險業務, 需蒐集您的個人資料(包括病歷、醫療及健康檢查等特種個資)。所蒐集之資料除業務執行及依法令規定之目的外, 僅會於前開蒐集目的存續期間及依法令規定之目的範圍內, 供本公司及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。您可隨時向本公司查詢、請求閱覽、製給複製本、更正、補充、停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料, 惟本公司依法令規定或因執行業務所必須, 得不依您的請求處理。若您未能提供相關個人資料時, 本公司將可能無法辦理您的理賠申請。

受益人簽名:
 哆啦 B 夢

法定代理人:
 (監護人)

上開受益人之簽名於被保險人身故時, 僅代表受益人或其法定代理人提出理賠申請, 並已知悉瞭解上述注意暨聲明事項。