

中華郵政股份有限公司

財務狀況告知書

受理局號:

保單號碼:

一、基本資料：

1. 要保人姓名：_____ 服務公司名稱_____ 職位_____ 工作內容_____
現職年資 1 年以下 1~3 年 (含) 3~5 年 (含) 5~10 年 (含) 10 年以上。
2. 被保險人姓名：_____ 服務公司名稱_____ 職位_____ 工作內容_____
現職年資 1 年以下 1~3 年 (含) 3~5 年 (含) 5~10 年 (含) 10 年以上。

二、要保人/被保險人之財務狀況：

若為未成年者、學生、家庭主婦、無業、退休人員，請填寫父 母 配偶 子女 _____之資料(請勾選)

1. 動產暨有價證券(如：定存、活期儲蓄存款、股票、基金..等)：無 有
項目：定存活期儲蓄存款股票基金_____，資產總價：_____萬元
2. 不動產：無 有
獨院大廈店舖公寓_____，座落地點_____，市價約_____萬元
3. 年薪收入(含紅利獎金)：
100 萬以下 101 萬~200 萬 201 萬~300 萬 301 萬~500 萬 500 萬以上
4. 其他收入(房租、利息等)：無 有，每年約_____萬元
5. 是否負債：否 是，項目：_____ 負債總額：約_____萬元

三、要保人/被保險人之住所狀況：

1. 要保人、被保險人住宅居住 相同 不同
2. 要保人住所為要保人所有被保險人所有親屬所有租賃其他_____

四、投保目的：增加保障風險移轉子女教育經費退休規劃 其他_____

五、其他與本件投保有關之資料，請一併附於本告知書上提供本公司參考。

要保人/被保險人聲明事項：

本人(含要保人及被保險人，以下同)已盡可能的提供完整且真實之資料，做為貴公司審核本人投保保險契約的依據。本人保證以上所陳之資料並無隱瞞或不實而足以影響貴公司對此報告書之評估及接受性。

備註：中華郵政股份有限公司應依「個人資料保護法」之相關規定，對本人之資料，不得透露予不相關之第三人。

要保人簽名_____；被保險人簽名_____

要保人、被保險人未成年者之法定代理人簽名_____ (與未成年者之關係_____)

業務員服務單位_____；業務員簽名_____

中華民國 年 月 日