

保險契約審閱期間確認聲明書

一、本人(即要保人，以下同)因投保貴公司下列商品(請填寫完整商品中文名稱)：

經業務員親送 傳真 郵寄 網路 電子郵件 其他電子方式(可複選)
之方式取得保險契約條款樣張。

二、本人就上述保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下(請務必擇一勾選)：

本契約條款樣張已於民國_____年_____月_____日提供本人審閱(審閱期間
至少三日)。

其他：_____

此 致

南山人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____ 身分證統一編號：_____

法定代理人簽名：_____ 聲明日期：民國_____年_____月_____日

(未滿七足歲者或其他無行為能力人，由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名；七歲(含)以上未成年人或其他限制行為能力人，由本人及法定代理人簽名。)

業務員確認簽名欄

業務員簽名：_____



