

傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書

(銀行通路專用版)

一、本人(即要保人，以下同)因投保貴公司_____

經☐業務員親送 ☐傳真 ☐郵寄 ☐網路 ☐電子郵件(可複選)之方式取得
保險契約條款樣張。

二、本人就上述傳統型個人人壽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)以上未滿二十足歲者，由本人及法定代理人簽名。)

業務員確認簽名欄

業務員簽名：_____



LAW9

