



保險費【信用卡】自動扣繳付款授權書

☐ 首期 ☐ 續期 ☐ 首期及續期 (未勾選視為授權首期及續期)		
信用卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡	發卡銀行：
持卡人姓名	(請以正楷填寫)	
信用卡卡號	- - - - -	信用卡有效期限：20 年 月止
持卡人電話	日間： 行動：	經辦：
與要保人關係	☐ 本人 ☐ 同被保險人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 兄弟姐妹	電話：
首年保單號碼	被保險人	要保人簽章欄(須與要保書之簽名樣式相同)

授權書約定事項

- 一、授權人限要保人、被保險人本人及其配偶，及要保人、被保險人本人二親等內之親屬。
- 二、授權之效力
 1. 授權人應將本授權書送達富邦產險以辦理自動扣繳付款作業。
 2. 本授權書因填寫內容不全、錯誤或其他原因致發卡機構無法辦理代收者，不發生授權效力。
 3. 有下列各款情形之一者，除本授權書另有約定外，本授權書之效力自該情形發生之日起終止：
 - (1) 授權人與發卡機構之本授權書所指定之信用卡契約終止時。
 - (2) 發卡機構不同意授權人依指定信用卡繳交保險費予富邦產險。
 - (3) 要保人以書面通知富邦產險終止授權。
 - (4) 授權人重新填寫授權書變更本授權書內容時，本授權書效力自新授權書生效後，即行終止。
 4. 本授權書之效力包括本授權書所約定之保險單。連同本授權書繳交富邦產險之要保書於經富邦產險核保並產生保單號碼後，本授權書效力亦及於該保險單。若要保人於要保書勾選同意附加自動續約附加條款時，授權人同意富邦產險於要保書所列之各險種保險期間屆滿前七日，逕行以本授權書所載明之信用卡扣款。
- 三、授權之變更
 1. 簽訂本授權書後，如繳付保險費之「信用卡」卡號變更、停用或有有效期限到期時，授權人應主動以書面通知富邦產險變更；如未通知變更而致遭發卡機構拒絕給付保險費時，依本授權書及指定保單之相關規定處理。但富邦產險自行簽約之指定發卡機構過下列情形則不在此限：
 - (1) 更換信用卡卡號(如毀損、有效期限屆滿等情形)，而未更換信用卡卡號者，本授權書不因此而失其效力。
 - (2) 因授權人繳之信用卡卡號，有有效期限到期、遺失而換發新卡致信用卡卡號變更者，授權人同意由發卡機構通知富邦產險變更後之信用卡卡號或有效期限，且以換發後之信用卡卡號，而無須另行簽訂授權書。前述授權事項之異動內容自富邦產險收到發卡機構通知且完成變更程序後取代原授權之約定。
 2. 如發卡機構與富邦產險間之契約已終止，或因其他任何事由不同意授權人依本授權書扣繳保險費時，則該「指定保單」之收費方式將自動轉換為自行繳費或富邦產險指定之收費方式。
- 四、授權人如指定發卡機構代收金額與應繳保險費金額不符時，或對保險費計算、變動有異議者，除依本授權書終止授權外，本授權書不因保險費發生變動而影響其效力。
- 五、授權人指定之信用卡不因簽名樣式變更而致使本授權關係失其效力。
- 六、授權人應確實填寫本授權書各項事項，如有冒用他人帳戶使用者，須自負法律責任。
- 七、本保險費自動扣繳付款授權書約定事項如有未盡事宜，授權人及要保人或發卡機構得與富邦產險協商修訂之。

【授權人簽章】

(簽名樣式請與信用卡一致)

【申請日期】

年 月 日

☒Y 信用卡展期註記



以下由招攬業務員填寫

富邦產險瞭解要/被保險人之需求及適合度分析評估暨業務員報告書(人身險適用)

被保險人姓名			要保人(與被保險人同一人無需填寫) 代表人(要保人為法人時填寫)	
1.	2.	3.		
4.	5.			

1. 要/被保險人投保目的及需求(可複選)：(1)☐保障 (2)☐子女教育經費 (3)☐退休規劃 (4)☐房屋貸款 (5)☐其他
2. 要/被保險人財務狀況：被保險人家庭年收入 (1)☐50萬以下 (2)☐50萬~100萬 (3)☐100萬~200萬 (4)☐200萬以上。

要保人(要/被保險人同一人無須填寫)(1)☐50萬以下 (2)☐50萬~100萬 (3)☐100萬~200萬 (4)☐200萬以上。

※若被保險人為已婚者，請於家庭年收入欄勾選夫妻雙方年收入總和；若被保險人為未成人/學生時，請於家庭年收入欄勾選其父母或法定代理人年收入總和。

項 目	被保險人1	被保險人2	被保險人3	被保險人4	被保險人5
3. 招攬時，向要/被保險人確認要/被保險人，及被保險人與受益人之關係及身份？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
4. 招攬時，已確認要/被保險人及受益人身份？有關要/被保險人提供之身份證明文件(身份證、護照、駕照，或其他足資證明其身份文件等)與要保書填載之內容相符？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
5. 於招攬時，已親晤要/被保險人/法定代理人，並確認此文件係由要/被保險人/法定代理人親簽無誤？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
6. 主動投保？	☐ 否 ☐ 是	☐ 否 ☐ 是	☐ 否 ☐ 是	☐ 否 ☐ 是	☐ 否 ☐ 是

重要內容說明及揭露-共同適用，務必勾選

客戶屬性	1. ☐ 業務員已充分瞭解要/被保險人之基本資料？
	2. ☐ 業務員已瞭解要保人/單位之投保條件、投保目的及需求程度，並交由核保人員進行相關核保程序？
	3. ☐ 業務員已使客戶瞭解所交保費係用購買保險商品？
	4. ☐ 業務員已使客戶瞭解其投保之險種、保額與保費支出與其實際需求相當？
	5. ☐ 業務員已瞭解客戶對於匯率風險之承受能力(購買以外幣收付之非投資型商品適用)？
業務報告	1. ☐ 業務員已向要保人/單位說明對於本保險契約之權利行使、變更、解除及終止之方式？
	2. ☐ 業務員已向要保人/單位說明本公司對於本保險契約之權利、義務及責任？
	3. ☐ 業務員已向要保人/單位說明其應負擔之保險費以及各項負擔之金及其他費用？
	4. ☐ 業務員已向要保人/單位說明本保險受安定基金之保障？
	5. ☐ 業務員已向要保人/單位說明本公司因本商品所生紛爭之處理及申訴管道？

註：執業之保險代理人或保險經紀人，為業務招攬時，請於業務員欄簽章。

招攬單位	業務員簽名	核保人簽章	簽署人簽章

