

請填寫所投保商品的完整中文名稱

英屬百慕達商滙豐人壽保險國際有限公司台灣分公司

## 傳統型個人人壽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 滙豐人壽大未來不分紅養老保險

，已於西元 2010 年 9 月 1 日經  業務人員親送  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。

請務必填寫：條款樣張取得日期及取得方式。

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(請擇一勾選)：

1. 貴公司已提供本人審閱期間(至少三日)。

2. 其他：\_\_\_\_\_

此 致

※條款樣張取得日(T)，聲明日期 $\geq T+4$   
如：條款樣張取得日 2010 年 9 月 1 日，  
聲明日期應 $\geq 2010$  年 9 月 5 日。

英屬百慕達商滙豐人壽保險國際有限公司台灣分公司

要保人簽名： 王大豐 身分證號碼： H111222333

法定代理人簽名： \_\_\_\_\_ 聲明日期 <sup>※</sup>：西元 2010 年 9 月 5 日

※第二點審閱期間聲明勾選第 1 項者，聲明日期( $\geq T+4$ )應為條款樣張取得日(T)後經審閱期間至少三日。