

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_____，已於西元_____年_____月_____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。

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

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：_____ 身分證號碼：_____

法定代理人簽名：_____ 聲明日期[※]：西元_____年_____月_____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。