

續期保險費自動轉帳付款授權書

(滙豐人壽美利年年外幣利率變動型終身保險專用)

受 理 單 位	
------------------	--

立授權書人(金融機構帳戶持有人,以下簡稱授權人)已詳細審閱本約定書之約定事項,茲授權以下金融機構,依英屬百慕達滙豐人壽保險國際有限公司台灣分公司(以下簡稱滙豐人壽)所提供要保人應付保險費之資料,以授權人指定之金融機構帳戶繳付下列保險契約之應繳保險費。**要保人及授權人並茲此聲明已詳閱及同意本授權書約定事項。**

**本授權書內之所有填寫資料若有塗改者,請要保人及授權人務必於塗改處簽名**

要保人填寫欄

申請日期:西元 年 月 日

<b>保單號碼或商品名稱</b>	<b>被保險人姓名</b>	<b>要保人簽名</b> (本欄簽名須與要保書之簽名樣式相同)
滙豐人壽美利年年外幣利率變動型終身保險		

授權人填寫欄

銀行留存聯

金融機構帳戶持有人姓名(中文及英文姓名):	身分證字號:
身分: <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 受益人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女	出生日期:西元 年 月 日
聯絡電話:	電子信箱:

授權扣款金融機構帳戶資料(授權人填寫)

外幣保單金融機構轉帳僅適用續期保費,並請務必註明幣別。外幣保單授權扣款銀行僅限滙豐(台灣)商業銀行股份有限公司,如有新增,將於滙豐人壽網站公告。外幣扣款之外幣帳戶須與保單所對應之幣別相同。請先向授權之金融機構查明後正確填寫,以利授權核印作業。

金融機構名稱: _____ 銀行 _____ 分行	金融機構帳戶授權人簽章 (須與開戶印鑑卡之簽章樣式相同)
扣款帳號: _____	
<b>請依存摺帳號含分行別、科目及檢查碼(非金融卡號碼)由左至右填寫,空位不補0</b>	

金融機構及滙豐人壽審核欄

授權金融機構印鑑核對 主管: _____ 經辦: _____	滙豐人壽覆核 經辦: _____
-----------------------------------	---------------------

保險費自動轉帳付款授權書約定事項

<p>一.定義</p> <p>1.「自動轉帳」: 係指授權人授權以指定金融機構之外幣活期存款帳戶(上述指定扣款金融機構簡稱「授權付款機構」)辦理自動轉帳,授權付款機構自該指定帳戶額度內,按期自本約定書指定之帳戶支付指定保單應繳之首期及(或)續期保險費予滙豐人壽。</p> <p>2.「續期保險費」: 係指指定保單為非躉繳型商品,其保單條款所稱之第二期以後保險費。</p> <p>二.授權人在同一指定帳戶內,同時授權轉帳繳交一筆以上之保險費或其他自動扣款業務時,其扣款之順序由授權付款機構依該帳戶之存款餘額權衡辦理,要保人及授權人不得異議。</p> <p>三.本約定書因填寫內容不完整、錯誤或下列任一情形發生時,則自該事由發生時失其效力。<b>要保人應自行匯款至滙豐人壽指定帳戶,且指定保單之寬限期仍依原保單條款約定事項處理。</b></p> <p>1.授權付款機構不同意授權人依本約定書所指定方式代繳保險費,或因保險費扣款失敗,因授權人遭拒絕往來等債信問題,拒付本約定書指定保單之首期或續期保險費予滙豐人壽或收回已撥付之保費。</p> <p>2.要保人繳納保險費之義務消滅,但如為要保人變更者,需主動告知且以書面向滙豐人壽提出變更。</p>	<p>3.授權人結清其於本約定書所指定之帳戶。</p> <p>4.滙豐人壽與授權付款機構終止本項服務業務時。</p> <p>四.要保人欲變更保險費繳納方式者,應於當期保險費應繳日三十個工作天前將本約定書送達滙豐人壽,並經滙豐人壽變更完成並經扣款付款機構核印成功後始生效力。倘逾期申請者,前開變更自次期應繳日起發生效力,但若相關作業提前完成,前開變更將於當期應繳日起生效。原約定保險費之繳納方式自前開變更生效日起失其效力。</p> <p>五.本約定書因任何原因自始不生效力或嗣後終止時,授權扣款機構若已將指定保單之保險費給付滙豐人壽時,原指定保單之保險費並視為已給付,要保人及授權人不得向滙豐人壽請求返還。</p> <p>六.請款結果若因指定帳戶存款不足支付該期應繳保險費之情形,則於指定保單有效期內,滙豐人壽保有再次扣款或依保險契約寬限期相關約定辦理之權利。</p> <p>七.若授權人對滙豐人壽保險費之費率計算或退補保險費事項有疑義,或認為授權扣款機構扣款金額與應繳保險費不符者,或對本約定書內容有疑義,請向滙豐人壽洽詢辦理。</p> <p>八.本約定書之效力不因指定保單之保險費變動而受影響。</p> <p>九.授權人應確實填寫本約定書各項資料,如有冒用他人帳號情事,授權人須自負法律責任。</p> <p>十.本約定書若有未盡事宜,滙豐人壽得依與各授權付款機構之約定辦理。約定事項如有修正之必要時,滙豐人壽得以前述通知授權人,若授權人未於滙豐人壽通知後二十日內表示異議者,視為同意依修正後之約定事項辦理。倘授權人表示異議者,則本約定書自滙豐人壽收到授權人表示異議之通知日起終止效力。</p>
--	---

本公司地址:220新北市板橋區文化路二段285號15樓 免付費服務專線:0800-66-1311

條碼黏貼處