

代墊票同意書【保費專用】

送金單號碼/保單號碼					
投保內容		險別名稱			
應繳日	年 月 日	繳別	<input type="checkbox"/> 月繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳		
繳法		保費	元		
付款行庫		帳號		票號	
發票日		金額		發票人	

本人(要保人)_____因_____

同意本期保費由_____開具

上列支票代為繳納，若日後該支票未獲兌現，本人同意立即補繳該保險費，否則視同該期保險費未繳納；如有任何法律糾紛概與遠雄人壽無涉，特此聲明。

要保人簽名：_____

身份證字號：_____

填寫日期： 年 月 日

送件單位

上述說明見證人保證確實親見要保人親自填寫並簽章無訛，如有虛偽、隱匿情事致遠雄人壽遭受損害時，本人願負一切法律責任，特此聲明。

填寫日期： 年 月 日 送件人員（即見證人）：

送件單位主管簽核：

單位助理
確認欄

聯絡時間： 年 月 日 時 分
聯絡電話： _____ 經辦：