

遠雄人壽保險事業股份有限公司

英文投保證明申請書

<u>保險單資料</u>															
保單號碼								被保人中文姓名				被保人英文姓名 (* 需與護照同 - 請務必填寫)			
<u>申請人填寫</u>															
申請原因															
寄送地址				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
聯絡電話															
申請人簽名				日期				與被保險人關係							

注意事項:

1. 保單契約效力必須為有效件(新投保之保險單需過猶豫期)，方依被保險人投保內容核發英文投保證明。*英文投保證明製作時間:三個工作天(不含郵寄時間)。
2. 再次確認以上資料均無誤後，請將此申請書連同護照影本 郵寄『110 台北市信義區基隆路一段 200 號 2 樓客服中心收』或傳真(02)2345-9567, 並致電 0800-083-083 確認傳真
3. 為了您的權益，一週內若仍未收到「英文投保證明書」請來電 0800-083-083 或 (02)2758-3099 客服中心再確認。
4. 製發之英文投保證明僅為被保險人於本公司投保保險契約證明用。

<u>遠雄人壽審核欄(請勿填寫)</u>		
單位主管	主管	經辦