BNP PARIBAS CARDIF
法國巴黎人壽

【Confidential】

# 調查同意書



茲被保險人____王法國___(民國 39 年 01 月 01 日生，身分證字號：A100100111)，因投保法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司(以下簡稱法國巴黎人壽)保險契約（保單號碼：__ULD1234567)，今為理賠需要，對被保險人於民國_105_年_11_月_30_日□上午□下午 ____時___分，在下列地點發生保險的(請填原因)_____車禍_____事故：□ 台北 縣(市) 中山 市(鎮鄉區) 中山 路（街）五 段 巷 弄 XXX 號 樓之 ___

□(其他地點，請填此處)_____

因案已由本案所屬單位進行處理，由立同意書人以被保險人的（□本人□父母□配偶□子女□其他_____）身分，授權法國巴黎人壽得函查或派員向本案所屬單位進行必要調查求證程序，敬請將立同意書人依法得對被保險人申請或調閱之資料，准予法國巴黎人壽相關人員詢問或調閱函詢以俾供理賠參考，立同意書人絕無異議，特立此書為憑。

此　　致

本案各該所屬檢察機關、警察機關、監理機關

立同意書人：____王鐵塔 ®_____(簽名蓋章)

身分證字號：____A123456123_____

地址：___台北市信義區信義路五段 80 樓 ___

聯絡電話：02-66363456

法定代理人：_____(簽名蓋章)

(如為未成年人或受禁治宣告者，需經法定代理人或監護人簽名)

身分證字號：_____

地址：_____

聯絡電話：

中　華　民　國　105 年　12 月　01　日