



電子單據服務申請書

電話：0800-012-899 傳真：02-8771-8940 或 02-8773-4279

※ 填寫本申請書時如有塗改，請務必於塗改處簽名。

Form with fields for 要保人 (陳鐵塔), 身分證字號 (A123XXX456), 申請項目 (申請電子單據), 行動電話 (09XXXX888), 電子郵件地址 (Abc1230@xxxx.com.tw)

電子單據服務約定暨注意事項

- 一、茲因本人(即要保人)向法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司(下稱：法國巴黎人壽)申請電子單據服務(下稱本服務)...

法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司(履行個人資料保護法告知義務通知書)

法商法國巴黎人壽保險股份有限公司台灣分公司(下稱「本分公司」)依據個人資料保護法(以下稱「個資法」)第六條第二項、第八條第一項、第九條第一項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

- 一、蒐集之目的：依據法務部公告「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」...

註：本分公司已履行上開告知義務，並將告知書內容與相關業務申請書或保險契約相關申請文件合併列印提供予 台端。

要保人親簽： 陳大巴 (為維護您的權益，請勿於空白的申請書上簽章) 申請日期：民國 113 年 7 月 1 日

※法定代理人/監護人/輔助人欄： (1.如要保人未滿7歲或受監護宣告者，應由法定代理人/輔助人代簽 2.如要保人未成年者/有監護人或輔助人者，則法定代理人/監護人/輔助人須簽名)

法定代理人/監護人/輔助人親簽： 陳法巴 身分證字號： A123***89 關係： 父子 出生日期：民國 50 年 10 月 10 日 連絡電話： 0900***99 國籍： 台灣

Form with fields for 送件銀行/業務單位, 業務員1簽名, 業務員2簽名, 覆核主管簽章, 法國巴黎人壽批核/審查欄, 本公司同意本保單契約內容做如上之變更...