

兆豐產物保險股份有限公司

信用卡付款授權書

立書日期：_____年____月____日

被保險人	保單、保卡、保險證、繳費號碼(請擇一填寫)	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元	授權碼
	保險費總金額								

授權碼由本公司填寫

信用卡卡號：_____ 有效日期(西元)：____月____年

<p>法人授權信用卡付款聲明書</p> <p>茲聲明授權書內信用卡之持卡人為要、被保險人之公司商務卡或其負責人，或其員工，並同意以授權書內信用卡帳戶扣繳本公司保險費。</p> <p>聲明人(要、被保險人)之大小章或發票章： <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> </p>	<p>信用卡種類：<input type="checkbox"/>VISA <input type="checkbox"/>MASTER <input type="checkbox"/>JCB</p> <p>持卡人身分證號碼：_____ (請務必填寫)</p> <p>發卡銀行：_____ <small>(須為下列保險公司配合之發卡機構)</small></p> <p>持卡人連絡電話：_____</p> <p>要保人簽名(請與要保書簽名相同)： <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div> </p> <p>授權人(持卡人)親自簽名： <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div> <small>*請與信用卡背面簽名式樣相同</small> </p> <p>授權人(持卡人)姓名： <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div> <small>*請以正楷填寫</small> </p>
--	--

持卡人與 要保人 被保險人之關係為(請勾選本欄及右列關係)：
本授權書所列關係依 109 年 8 月 14 日金管會保壽字第 1090425855 號函辦理

1. 本人 2. 配偶 3. 子女 4. 父母 5. 孫子女 6. 祖父母
 7. 兄弟姊妹，或為 8. 公司商務卡 9. 法人員工 10. 法人負責人
(2.~7. 請提供身分證正反面、或戶籍謄本、或戶口名簿等關係證明文件影本，8.~9. 請於左列聲明書處用印，10. 持卡人須同「商工登記公示資料查詢服務」查詢該法人之「代表人」或於左列聲明書處用印)

***請優先選擇持卡人與要保人關係並依數字由小到大順序擇一填寫，且持卡人非要、被保險人者須檢附關係文件。**

- 一、授權人(持卡人)同意以信用卡支付上開保險費金額予兆豐產物保險公司(以下簡稱兆豐產險公司)，並保證上列信用卡資料均詳實無訛。
- 二、本項交易經聯合信用卡處理中心核准後，當即寄發保險費收據予被保險人，若未獲核准則本保險費信用卡付款授權書自動失效，兆豐產險公司得重新收費。
- 三、授權人(持卡人)同意基於繳納保費之目的，兆豐產險公司得蒐集、處理及利用持卡人於保險費信用卡付款授權書上載明之個人資料(含關係證明文件)，俾利請款作業，並瞭解該公司依個人資料保護法所告知之事項。
- 四、本授權書限以下列發卡機構發行之信用卡授權始生效力，且授權人(持卡人)同意以授權書上載明之個人資料由發卡機構確認授權人(持卡人)身分無誤後，得以信用卡帳戶扣繳兆豐產險公司保險費。

<p style="text-align: center;">保險公司信用卡扣繳保費配合之發卡機構名單</p> <p>兆豐銀行、台新銀行、中國信託銀行、玉山銀行、國泰世華銀行、台北富邦銀行、樂天信用卡、上海銀行……等發卡機構，其餘發卡機構名單請於下列網址或掃描右下角 QR code 查詢。</p> <p>網址：https://www.cki.com.tw/Page/Index/83</p>	<p style="text-align: center;">兆豐產險服務人員</p> <p>承辦人： 電話： 傳真號碼：</p> <p>保單服務人員(含業務員)須對授權書填寫之內容，包含信用卡資料、身分證明文件、關係資訊、授權人和要保人簽名等審核無誤。</p> <p>保單服務人員(含業務員)簽章： <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> </p>
---	---

