富邦產物保險公司 Fubon Insurance Co.,Ltd. 保 險 費 信 用 卡 簽 帳 單

持 卡 人 姓 名：（請以正楷填寫）＿＿＿＿＿＿＿＿　**持卡人身份證字號：**＿＿＿＿＿＿＿＿

持 卡 人 電 話：（日間）＿＿＿＿＿＿分機＿＿＿＿（行動）＿＿＿＿＿＿＿＿　經辦姓名：＿＿＿＿＿＿

持 卡 人 身 份：☐要保人 ☐被保險人 ☐其他＿＿＿＿＿＿＿＿　經辦電話：＿＿＿＿＿＿

簽 帳 日 期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日	**被保險人**	**保單(卡、證)號碼**	拾	萬	仟	佰	拾	元
發 卡 銀 行：								
信 用 卡 別：☐VISA ☐MASTER ☐JCB ☐聯合信用卡								
信 用 卡 卡 號：								
		共＿＿＿件，總金額 NT$						
信用卡有效期限： 20＿＿年＿＿月止	**授權碼：**＿＿＿＿＿＿＿＿（由本公司人員填寫，客戶勿填）							

持卡人已詳閱下列注意事項，對簽帳單內容均已充分瞭解，並簽名如下以示同意：　富邦產險官網

(1) 持卡人同意以信用卡支付上開簽帳金額予富邦產物保險股份有限公司(下稱本公司)，並保證所填資料均詳實無訛。

(2) 扣款交易若未獲發卡機構核准，則本簽帳單自動失效，本公司得再行收費。

(3) 持卡人同意本項交易日後若有退費，將退給要保人或被保險人。

(4) 持卡人應依與發卡機構間約定之期限或金額繳款，否則會發生循環利息及相關費用。

持 卡 人 簽 名：＿＿＿＿＿＿＿＿

（請與信用卡簽名樣式相同）

2009/7/15 下午 04:53