

富邦人壽保險股份有限公司
保單借款優惠利率申請表

要保人姓名		身分證 字號																		
-------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

請勾選本次檢附之證明文件：

- 身心障礙者
 低收入戶或中低收入戶
 屬於特殊境遇家庭扶助條例所定特殊境遇家庭之成員
 符合政府個人紓困補助條件
 受新冠肺炎疫情影響以致經濟困難
 其他證明文件

已檢附相關證明文件，特申請下列保單適用保單借款優惠利率：

保單號碼(必填)													被保險人 姓名(必填)	優惠利率 申請金額
												—		
												—		
												—		
												—		
												—		

本優惠利率同一要保人總額度上限為新台幣 10 萬元

借款人(要保人)簽章：_____ 法定代理人/監護人簽章：_____

(應由本人依要保書簽名方式親自簽名，未滿七歲者，由法定代理人代簽) (要保人未滿二十歲或受監護宣告者，應由法定代理人/監護人親自簽名同意，並註明與要保人或被保險人關係：_____)

以下為送件人員/單位填寫(上述資料業經送件人員確認為符合本專案保戶無誤)

受理單位		單位 代碼		受理日期	年 月 日
單位主管 核定				業務員/ 服務專員 (簽章)	

以下為作業部門填寫

覆核人員	承辦人員