

法定繼承人聲明暨同意書

哆啦爸 (身故者)

立書人等為國泰人壽保戶/授權保險費自動轉帳付款之授權人/擔保貸款借款人 (身分證字號 **Z100XXX000** (身故者))，下稱保戶/授權人/借款人)之全體法定繼承人，因保戶/授權人/借款人身故，立書人全體現同意由立書人之一 **哆啦媽** (其中一位法定繼承人姓名) 為代理人，辦理下列申請手續：

1. 終止保險費付款授權 終止授權人之信用卡/金融機構帳戶自動轉帳付款授權
保單號碼 _____
2. 申請要保人變更 將保單號碼 _____ 之要保人變更為 _____
3. 保全給付 包括但不限於保戶未領之年金、滿期金、紅利、配息、增值回饋分享金。
 解約保單號碼 _____
4. 保險理賠 包括但不限於身故保險金、保單價值準備金、帳戶價值、基金配息、未到期保費、保戶身故前尚未領取之失能/醫療保險金。
借款人曾向國泰人壽辦理擔保貸款(原貸帳號 _____)，現因下列事由，向國泰人壽申請清償證明文件：
 借款人於身故前已清償借款，但尚未申請清償證明文件。
 借款人領取清償證明後身故，立書人等申請補發(需另填清償證明補發申請書)。
 借款人身故後，立書人等已清償借款，現向國泰人壽申請發給。
5. 申請清償證明

聲明事項

- 立書人等為保戶/授權人/借款人之第一優先順位之全體法定繼承人，日後如有他人出面主張前述之權利，或因本聲明書所生之任何爭議，立書人等願負一切法律責任，並將已領之上述款項全部返還，且加計自領取日起至返還日止依法定利率計算之利息。
- 如國泰人壽因此受有任何損害(包括但不限於國泰人壽所支出之律師費及訴訟費)，立書人等應連帶負賠償責任。
- 立書人等已知悉因要保人身故，致申請要保人變更時，將涉及遺產稅之課徵，應向各地國稅局完備遺產稅之申報。

此致 國泰人壽保險股份有限公司

***立書人全體均須親簽** (未滿7歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代簽)

***若立書人未成年且未婚/受監護或輔助宣告者，法定代理人/監護人/輔助人亦須親簽**

身分 填寫資料	立書人一	立書人二	立書人三
立書人姓名：	哆啦媽	哆啦老大	哆啦老二 (法定繼承人 未成年)
身分證字號：	Z2XX000XXX	Z222XXX000	Z111XXX000
電話：	0900-XXXXXX	0901-000000	0902-000000
地址：	台北市大安區 XX路00號	台北市大安區 XX路00號	台北市大安區 XX路00號
法定代理人/ 監護人/輔助人姓名：			哆啦媽 (法定代理人 本處親簽)
身分證字號：			Z2XX000XXX
電話：			0900-XXXXXX

(※如立書人簽名欄不足使用，請另行填寫附件)

中 華 民 國 111 年 5 月 1 日

個人資料保護法應告知事項

國泰人壽係為人身保險及放款授信相關服務及執行、辦理再保險、海外急難救助、申訴及爭議處理、公司內部控制及稽核業務之需要而蒐集您的個人資料。所蒐集之資料除了再保險業務或委外業務執行的需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於前開蒐集目的存續期間及依法令規定期間內，以合於法令規定之利用方式，於我國境內供國泰人壽及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。您可以至國泰人壽各服務據點或利用國泰人壽客戶服務專線，市話請撥打免付費專線：0800-036599，手機請改撥付費電話：02-2162-6201 或網路電話(路徑：國壽官網首頁>問題與聯繫>客服電話>撥打網路電話) 查詢、請求閱覽、製給複製本、更正、補充、停止蒐集、處理或利用及刪除您的個人資料，惟國泰人壽依法令規定或因執行業務所必須，得不依您的請求處理。若您未能提供相關個人資料時，基於健全人身保險及放款授信業務之執行，國泰人壽將無法提供您完善的服務。

經確認立書人全體均親自簽名辦理無誤

服務人員簽名：

野比大雄

(由業務員或服務中心人員簽名確認)

服務人員單位：

專大安XX

服務人員 ID：

A123XXX000

服務人員電話：

0909-XXX999

電訪(日期： / /)

親自核對

*服務人員如為業務員，限以親自核對方式辦理。

法定繼承人聲明暨同意書附件

*法定繼承人超過3位者，第4位以上須親簽以下欄位(未滿7歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代簽)

*若立書人未成年且未婚/受監護或輔助宣告者，法定代理人/監護人/輔助人亦須親簽

填寫資料	身分	立書人	立書人	立書人
立書人姓名:		哆啦老三 (法定繼承人 未成年)		
身分證字號:		Z199XXX000		
電話:		0904-XXX000		
地址:		台北市大安區 XX路00號		
法定代理人/ 監護人/輔助人姓名:		哆啦媽 (法定代理人需在 本處親簽)		
身分證字號:		Z2XX000XXX		
電話:		0900-XXXXXX		
填寫資料	身分	立書人	立書人	立書人
立書人姓名:				
身分證字號:				
電話:				
地址:				
法定代理人/ 監護人/輔助人姓名:				
身分證字號:				
電話:				

中華民國 111 年 5 月 1 日

經確認立書人全體均親自簽名辦理無誤

服務人員簽名： 野比大雄 (由業務員或服務中心人員簽名確認)	服務人員單位： 專大安XX
<input type="checkbox"/> 電訪(日期： / /) <input checked="" type="checkbox"/> 親自核對	服務人員 ID： A123XXX000
*服務人員如為業務員，限以親自核對方式辦理。	服務人員電話： 0909-XXX999