南山人壽 保險費付款授權書 【範例】

申請日期：民國 114 年 11 月 15 日

【線上申請，免紙本】 ※首期不適用 了解 （相關規定請詳網頁）

☑首期暨續期/續保保險費(含不定期超額/增額保險費) ☐首期保險費 ☐續期/續保保險費(含不定期超額/增額保險費)

授權人已詳讀授權書約定條款，同意於本授權書生效後，授權南山人壽保險股份有限公司(下稱本公司)按單之應繳保險費，依填寫本授權書時當年度保單號碼，立授權書人同意授權本公司於受理本授權書後代為填寫原朝陽人壽專用之保單號碼時，請於下方填寫可連結授權人所欲授權保險契約之授權編號)所欲授權保險契約

填寫「申請日期」

勾選首期暨續期/續保保險費、續期/續保保險費或首期保險費。

要保人簽名並填寫行動電話號碼。

務必簽名

授權編號
即被保險人（旅平險保單為要保書或被保險人名冊所載第一位被保險人）身分證統一編號／居留證/護照號碼＋要保書填載之申請月日，共14碼；護照號碼請由左至右填寫 10 碼，不足 10 碼，空位不補零。

A 1 2 3 4 5 6 7 8 9 - 1 2 0 1

首期無保單號碼需填寫授權編號即被保險人身分證統一編號/居留證/護照號碼+要保書填載之申請月日，共 14 碼。

保單號碼 (要保人必須為同一人，續期保單號

1 N 1 2 3 4 5 6 7 8 9 4

2

3

本授權書指定之所有保單，其要保人必須為同一人。

要保人簽名：(請與要保書簽名一致)

王南山

行動電話 ：

0 9 1 2 - 3 4 5 6 7 8

法定代理人簽章：

填寫授權人（即帳戶或信用卡持有人）資料，包含姓名(戶名)、身分證字號、生日、聯絡地址及電話號碼，並勾選授權人與指定保單之關係。倘為外籍人士其身分證字號欄位應同於銀行開戶留存之資料。

步驟 2 授權人資料填寫欄 （授權資料若有塗改，請要保人務必於塗改處簽名，另授權人需一併加蓋原留印鑑/簽章）

此欄請務必填寫

授權人(帳戶/信用卡持卡人姓名)：王 南 山
（請以正楷填寫）

身分證字號 /統一編號： A 1 2 3 4 5 6 7 8 9　　生日：民國 9 0 年 1 0 月 0 1 日

授權人與保單之關係： ☑要保人 ☐被保險人 ☐受益人　　電話： 02-8700-1234

聯絡地址： 1 0 4 台北市信義區○○路○段○○號○樓

（聯絡地址/電話僅供本授權之用，倘欲變更保單收費地址請填寫「契約變更/復效/保單補發申請書」）

步驟 3 【請擇一填寫】金融機構/郵局轉帳/信用卡繳費(外幣保單不得勾選信用卡) ※詳註 2

金融機構

【請勾選】 ☑台幣保單 / 外幣保單 幣別☐美元☐澳幣☐人民幣(本授權書限同一幣別)

☐土地銀行☐元大銀行☐中國信託☐玉山銀行☐台新銀行☐台北富邦☐合作金庫
☐兆豐銀行☐第一銀行☐華南銀行☐彰化銀行☐臺灣銀行☐臺灣企銀☐遠東銀行

☑其它 OO 銀行　金融機構代號： 1 2 3 1 2 3 4 OO 分行　必填

帳　　號： 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 ※詳註 3

請依存摺帳號（非金融卡號碼）由左至右填寫，空位不補零。

立授權書人簽章

■金融機構/郵局：請使用與存款帳戶留存一致之印鑑/簽章
■信用卡：務必與信用卡簽名相符

王南山

郵局

存簿儲金　代號： 700 委託機構代號： 507
局號：　　帳號：

劃撥儲金　帳號：※詳註 3

ACH 發動行：中國信託(8220901) 交易代號：704（人壽保險費）發動者統編：11456006 用戶號碼：保

信用卡

☑南山人壽聯名卡 ☐其它發卡機構名稱：

卡別：☐ VISA ☑ MasterCard ☐ JCB ☐美國運通卡

信用卡卡號： 5 1 2 2 - 1 1 8 8 - 1 2 3 4 - 1 2 3 4

有效期限：至 1 2 月 3 2 年(西元)（請按信用卡卡面月年數字填寫）

註：若有效期限因重新發卡而有變動時，請通知南山人壽以利續期/續保保險費之收取，如未接知，南山人壽將自動展延，以維護您的權益。

- 金融機構或信用卡繳費請擇一填寫
- 選擇金融機構扣款：請勾選保單幣別，並填寫金融機構代號、銀行名稱、分行名稱、帳號。請蓋授權銀行帳號之原留印鑑/存戶簽章。
- 選擇信用卡扣款：請勾選「信用卡別」並填寫發卡機構名稱、卡別、卡號、有效期限。信用卡持卡人簽名需與卡片背面簽名相符。

註：1、首期保險費自授權書送達南山人壽翌日起進行核印，並依南山人壽作業進行請款，各金融機構扣款完成時間，請參閱南山人壽企業網站；首/續期保險費倘扣款日適逢國定假日或發生天災事變或其他不可抗力之事由致無法扣款，將會順延扣款。另保單扣款日亦可能因辦理契約變更或重送保險費付款授權書等原因而異動，請您留意。
2、保單授權扣款銀行，請參閱南山人壽企業網站，本公司保留變動扣款銀行之權利，如有異動或新增將於網站公告，請保戶申請時先行確認。
3、請授權人確認授權資料均正確無誤及開戶印鑑/信用卡簽章樣式與金融機構或郵局留存之資料一致(授權人授權他人代為填寫者，亦同)，方於本授權書上簽章/簽名，以避免日後因資料有誤產生爭議，將由授權人承擔相關風險；不定期超額/增額保險費相關規定，請參閱背面之授權書約定條款第參條、第肆條及其他有關約定。

轉帳銀行印鑑核對		南山人壽填寫			
主管	經辦	送件單位	送件業務員代碼	送件業務員簽章	受理單位
		OO	123456	艾南山 本人確認已核對本授權書填寫各項內容無誤，並已由要保人與授權人親自簽名(章)。	

LE67

第一聯：南山人壽/銀行留存聯　第二聯：客戶留存聯 (不須寄回)　2025/11 版