南山人壽旅行險投保申請/查詢專區系統
帳號申請/註銷/異動 申請書(合約件)

申請日期：　　年　　月　　日

1. 申請項目

☐ 新申請帳號　　☐密碼忘記，重新申請密碼

☐ 註銷帳號　　☐帳號使用者，基本資料異動

2. 申請單位資料/簽署(**皆為必填**)

合約編號		申請單位簽署 (請加蓋代理投保合約書原留印鑑)
申請單位名稱		
統一編號		

3. 帳號使用者基本資料

使用者 ID <由南山人壽填寫>	使用者姓名 及簽署	電 子 信 箱（通知密碼用） **<必填，且請依大小寫正楷填寫>**

南山人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法（以下稱個資法）第八條第一項規定告知下列事項，請申請單位之帳號使用者詳閱：

一、蒐集之目的：(一)００一人身保險（二)０六九契約、類似契約或其他法律關係事務(三)０九０消費者、客戶管理與服務(四)一八一其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。

二、蒐集之個人資料類別：姓名、電子郵件、網際網路協定位址等個人資料，及申請單位及帳號使用者與本公司業務往來期間所提供或產生任何得以直接或間接方式識別個人之資料。

三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：

(一)期間：本公司因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本(分)公司、依法有調查權機關或金融監理機關。(三)地區：前述對象所在之地區。(四)方式：合於法令規定之利用方式。

四、依據個資法第三條規定，帳號使用者就本公司保有之個人資料得行使之權利及方式：

(一)得向本公司行使之權利：1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。2.向本公司請求補充或更正。3.向本公司請求停止蒐集、處理、利用或請求刪除。(二)行使權利之方式：除以電話查詢個人資料或本公司另有規定外，行使權利之方式以書面為之。如有疑問，得與本公司團險暨旅行險客服部聯絡，聯絡電話(02)87588888 轉 3，本公司將協助處理相關請求。

五、不提供個人資料所致權益之影響：若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能遲延處理或無法接受本次申請。

南山人壽使用欄

本次申請內容自民國____年____月____日起生效

承辦人員：_____　　日期：_____

2025 年 8 月版