南山人壽

同意查詢暨授權聲明書

茲因向**南山人壽保險股份有限公司**（下稱**南山人壽**）□申請保險給付□投保商業保險之需要，立同意書人＿＿＿＿＿＿（與事故人關係：□本人□受益人□法定代理人□監護人□輔助人□其他＿＿＿＿＿＿）同意並委託南山人壽指派之人員向　貴醫院（診所）、警局（派出所）、消防（救護）機關、監理機關、海巡機關、地檢署、壽險公會、保險公司或相關單位，索引、查詢(含配合醫療院所作業要求而以事故人名義所為之掛號行為)、調閱、抄錄、影印事故人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（生日：民國(以下同)＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生，身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿）自契約生效日＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日前五年內迄本同意查詢暨授權聲明書”簽署日”為止之就診且不限科別之相關病歷（病名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）、電腦檔案資料與本案事故資料以為參證之用。

上述欄位如有空白，立同意書人同意委由南山人壽人員代為填寫，並聲明：
立同意書人同意並委託南山人壽就本同意查詢暨授權聲明書為影印使用；立同意書人同意本查詢聲明書之影本與正本具同等效力且依前述內容辦理。
若因醫院（診所）、警局（派出所）、消防（救護）機關、監理機關、海巡機關、地檢署、壽險公會、保險公司或相關單位要求提供特定格式同意書，本人願意配合　貴公司協助提供相關文件。
特立此書存照。

此致　各有關醫院（診所）、警局（派出所）、消防（救護）機關、監理機關、海巡機關、地檢署、壽險公會、保險公司或相關單位

□立同意書人同意隨本聲明書提供國民身分證或護照正反面影本予南山人壽，並授權南山人壽提供予上揭單位作為查詢資料之用。

□因立同意書人屬(□未成年人□受監護宣告之人□受輔助宣告之人)，故法定代理人/監護人/輔助人同意隨本聲明書提供國民身分證、護照正反面或戶口名簿影本等關係證明文件予南山人壽，並授權南山人壽提供予上揭單位作為查詢資料之用。

立　同　意　書　人　簽　章：＿＿＿＿＿＿＿＿身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿

立同意書人如為未滿 7 歲之未成年人或為受監護宣告之人，應由其法定代理人或監護人代理填寫本聲明書；立同意書人如為滿 7 歲以上之未成年人或為受輔助宣告之人，應由立同意書人填寫本聲明書後，由其法定代理人、監護人或輔助人於本聲明書簽章表示同意

法定代理人/監護人/輔助人簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿身分證統一編號：＿＿＿＿＿＿

聯　絡　地　址：□□□＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯　絡　電　話：（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿行動電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

中　　華　　民　　國：＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿＿＿月＿＿＿＿＿＿日

LD07