

一、保險公司、合作保代／保經及再保險公司告知要保人及被保險人蒐集、處理及利用個人資料之事項：

中國人壽保險股份有限公司(下稱「保險公司」)、合作推廣您的保險契約之保險代理人／保險經紀人(下稱「合作保代／保經」)及辦理您的保險契約再保險業務的再保險公司及經紀公司(下稱「再保險公司」)，因經營核保、理賠、再保險、契約服務、辦理追償、申訴及爭議處理、辦理公司內部控制及稽核等業務而蒐集、處理或利用被保險人之病歷、醫療、健康檢查等個人資料或其他要保人、被保險人或受益人之個人資料時，皆以尊重您的權益為基礎，並以誠實信用方式及以下原則為之。

我們蒐集您的個人資料目的係為人身保險、保險代理人／保險經紀人及再保險業務之執行，凡依保險法令規定推廣人身保險活動、提供保險產品或服務、辦理申訴及爭議處理業務、辦理公司之內部及稽核業務、以及為您評估或為履行人身保險契約的行為皆屬之(下稱「蒐集目的」)。

我們僅會蒐集為上述行為而必要之個人資料，該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用；您的個人資料除了基於海外急難救助服務、再保險業務及委外業務之執行的需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供我們及我們的委外廠商處理及利用；我們並會將要保書上所載您的個人資料轉送產、壽險公會建立電腦連線，以作為其他產、壽險公司受理您投保、理賠或契約服務申請時之審核參考，但各該公司仍應依其本身的審核標準決定是否承保、理賠或同意辦理，不得僅以前開資料作為審核之依據；在有金融消費爭議案件發生時，我們必要時也會將您的個人資料提供給財團法人金融消費評議中心或其他受理消費爭議機構於處理金融消費爭議案件之必要範圍內蒐集、處理及利用。

我們保有您的個人資料時，基於我國個人資料保護法之規定，您可以透過書面申請或客服專線查詢本人之個人資料，並透過書面行使下述的權利，除基於符合「個人資料保護法」與其他相關法律規定外，我們不會拒絕：

- (一) 查詢或請求閱覽本人之個人資料。
- (二) 請求製給本人之個人資料複製本。
- (三) 請求補充或更正本人之個人資料。
- (四) 請求停止蒐集、處理或利用本人之個人資料。
- (五) 請求刪除本人之個人資料。

我們基於上述原因而需蒐集、處理或利用您的個人資料，若您選擇不提供個人資料或是提供不完全時，基於健全人身保險業務之執行，保險公司及合作保代／保經將無法提供您完善的人身保險服務。

二、要保人、被保險人個人資料蒐集、處理及利用之同意事項：

- (一) 本人(被保險人、要保人)已收到並閱讀瞭解本同意書之內容。
- (二) 本人(被保險人)同意保險公司、合作保代／保經及再保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷等個人資料。
- (三) 本人(被保險人、要保人)同意保險公司將本要保書及契約變更申請文件上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦連線，以作為其會員公司受理本人投保、理賠或契約服務申請時之審核參考，但各該公司仍應依其本身之審核標準決定是否承保、理賠或同意辦理，不得僅以前開資料作為審核之依據。
- (四) 本人(被保險人、要保人)同意保險公司、合作保代／保經及再保險公司得依「個人資料保護法」之相關規定，對本人之個人資料，有為蒐集、處理及利用之權利。
- (五) 本人(被保險人、要保人)同意保險公司、合作保代／保經於提供保險公司之保險契約變更服務之目的範圍內，對本人之個人資料，有為蒐集、處理及利用之權利。
- (六) 本人(被保險人、要保人)同意於有金融消費爭議案件發生時，保險公司、合作保代／保經得將本人之相關個人資料轉送財團法人金融消費評議中心或其他受理消費爭議機構，由該機構於處理金融消費爭議案件之必要範圍內處理及利用。

要保人：_____ 簽章 子女：_____ 簽章 配偶：_____ 簽章

主契約被
保險人：_____ 簽章 子女：_____ 簽章 法定代理人：_____ 簽章

日期：_____年_____月_____日 子女：_____ 簽章 法定代理人與
未成年者關係：_____

◎簽章樣式須與要保書相符。

