

國華人壽保險股份有限公司

ONB9J

鉅額個人保險業務員報告書

送金單號碼：_____ 要保人姓名：_____ 被保險人姓名：_____

1. 被保險人服務機構名稱：_____

營業內容：_____ 資本額：_____

職位：_____ 工作內容(詳細填寫)：_____

其他投資事業：(1) _____

(2) _____

2. 業務員認識被保險人已有多久： 初識 半年以內 半年至二年 二年以上

3. 招攬經過： 親戚 朋友 他人介紹 陌生拜訪 自動投保 家屬 其他

4. 據你所知，被保險人是否患有高血壓(血壓偏高)、糖尿病、心臟病、癱瘓、肢體殘缺、精神疾病。(若是，請詳述性質、日期、治療醫院及診至結果。)

否 是 _____

5. 據你所知，被保險人是否有潛水、跳傘、登山、攀岩、駕駛滑翔機具、熱氣球或其他危險運動之嗜好(若是，請詳述性質、活動範圍、期間。)

否 是 _____

6. 被保險人現時有效之人深保險：

	投保公司	險別	投保日期	保額	年繳保費
(1)	_____	_____	_____	_____萬	_____元
(2)	_____	_____	_____	_____萬	_____元
(3)	_____	_____	_____	_____萬	_____元

7. 本件保費由何人交付？ _____ 與被保險人之關係 _____

交付保費者，年薪收入約 _____ 往來銀行： _____

股利收入約 _____ 銀行 _____ 分行 _____

其他所得約 _____ 地址： _____

合計約 _____ 銀行 _____ 分行 _____

資產 _____ 地址： _____

8. 本件保額係由 要保人要求 業務員設計 其他 _____

如何決定投保之金額 _____

本人(業務員)已了解業務員應善盡第一次危險選擇之責任。

本人(業務員)確實已親自面晤要/被保險人，親視要/被保險人於要保文件上簽名，並經詢問上項問題，所填答均屬確實，特此聲明以示負責。

業務員 _____ (簽章) 年 月 日 經理 _____ (簽章)

業務主管審核意見：(業務主管可視情況另以電話聯繫或親自訪視要保人等方式進行了解。)