

保單號碼：_____ **為保障您的權益，請親自填寫本聲明書並簽名確認，謝謝！**

※本人申請主契約(附約)轉換 / 加保附約 / 附加批註條款 (如下表勾選或填寫之商品中文全名) · 並已取得該商品(批註)條款 (包含另外享有之附加條款 / 批註條款 · 下合稱本保單所有契約條款) 完整之保險契約條款樣張：

主約	全球人壽終身壽險(QWX)	
一年期附約	全球人壽健康保險附約(NIR)	全球人壽臻鑫久久豁免保險費保險附約(A型)(XWA)
	全球人壽住院醫療保險附約(定額型)(MIR)	全球人壽臻鑫久久豁免保險費健康保險附約(B型)(XWB)
	全球人壽實在醫靠醫療費用健康保險附約(XHB)	全球人壽臻愛 20 防癌一年期健康保險附約(XCC)
	全球人壽臻平安傷害保險附約(XAN)	全球人壽醫卡讚重大傷病一年期健康保險附約(XDE)
	全球人壽平安守護傷害失能保險附約(XAS)	全球人壽溢卡貼心重大傷病一年期健康保險附約(XDF)
	全球人壽個人傷害住院日額保險給付附加條款(XAH)	全球人壽醫鑫手護一年期手術健康保險附約(XSA)
	全球人壽傷害醫療保險附約(XMB)	全球人壽全面醫靠長期照顧一年期健康保險附約(XTC)
	全球人壽重大疾病及特定傷病健康保險附約(DSR)	全球人壽醫療費用健康保險自負額附加條款(XHQ)
	全球人壽幼幼安康健康保險附約(KDR)	全球人壽守護童心一年期定期壽險附約(XTK)
長年期附約	全球人壽定期壽險附約(QTR)	全球人壽臻心85防癌定期健康保險附約(XCE)
	全球人壽安心無慮終身壽險附約(實物給付型)(XDT)	全球人壽卡有心85特定疾病定期健康保險附約(XCB)
	全球人壽臻愛一世防癌終身健康保險附約(XCH)	全球人壽好安心手術醫療終身健康保險附約(105)(XPS)
	全球人壽美元豁免保險費健康保險附約(F18)	
批註條款	全球人壽投資型保險貨幣帳戶投資標的轉換批註條款(ATIT/MAR)	
	全球人壽自動提領批註條款(ORD)	全球人壽收益分配方式批註條款(OMO)
	全球人壽投資型保險外幣自動提領批註條款(ORE)	全球人壽投資型保險投資標的價格適用日批註條款(OTO)

※本人就本次轉換 / 加保 / 附加於本保單所有契約條款樣張之審閱期間聲明如下：(請擇一勾填)

本人(即要保人)已於民國_____年_____月_____日取得本保單所有契約條款樣張，並已確實完成審閱(審閱期間至少三日，即前述日期 + 4日(含)起始申請投保)。

其他：_____

※為維護保戶權益，如有其他聲明事項，請由要保人本人親自書寫。

※業務員不得以誤導、勸誘或回溯填報提供審閱日期之方式使要保人放棄或妨礙其行使契約審閱期間之權利。

此致 全球人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

●上方簽名欄應由當事人本人依本契約最後所載之簽名樣式親自簽名，如有虛偽不符，簽名人應負法律上責任；未滿七歲者，由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名；七歲(含)以上未滿十八歲且未婚者，由本人及法定代理人簽名。

保險業務員/經紀人/代理人簽名：_____ 中華民國_____年_____月_____日

●本人(業務員)確認親見本份聲明書係由要保人/法定代理人親自填寫及簽名無誤。

※承辦單位註記：簽章合

