



A0001

信用卡繳付保險費授權書

保單資料	保險單(證)號碼： (新投保件免填)	被保險人姓名：	被保險人身分證字號：
授權人信用卡卡號及簽名	<p>本人授權信用卡發卡機構自申請日起，由本授權書所指定之卡號扣款代為支付上述保險單應付之保險費予蘇黎世產物保險股份有限公司(以下簡稱蘇黎世產險)。若信用卡因掛失或有效期間屆滿等原因而換製新卡，本授權書對換製之新卡仍維持授權之效力。本人同意若因而致信用卡變更卡號者，應立即通知蘇黎世產險，以利此保險費之收取。</p> <p>本人同意新投保件之保險單(證)號碼，可參見本次扣款成功後所出具之保險單(證)。</p> <p>本人並同意若要保人及被保險人同意續保時，本授權書對上述保險單之續保保險單仍有授權之效力。</p> <p>本人知悉該筆保險費將併入當月份之信用卡消費明細中，且於收到當月份之繳款通知單後，依發卡機構信用卡契約之約定全數繳納，或繳納最低應繳金額，未繳清之餘額則依信用卡約定條款之利率加計循環利息。各筆循環信用卡利息以各發卡機構約定條款之起息日計算，與指定保單之寬限期無關；如因延遲繳款所致之違約金亦與蘇黎世產險無涉。</p> <p>若本人信用卡發生停用、遲繳、欠款、超額及其他信用貶落之情事致無法扣繳保險費所致之損失，概由本人負責，與發卡機構或蘇黎世產險無涉。且若對蘇黎世產險之保險計算、退補保險費或授權內容有所疑義時，將自行與蘇黎世產險洽詢解決。</p> <p>本授權書未記載事項，悉依一般銀行慣例及相關法令規定辦理。</p> <p>信用卡別：<input type="checkbox"/>VISA <input type="checkbox"/>Master Card <input type="checkbox"/>JCB <input type="checkbox"/>U Card 發卡機構：_____</p> <p>信用卡號：_____</p> <p>有效期限：西元_____月_____年</p> <p>授權人簽名：_____</p> <p style="text-align: center;">(簽名樣式需與信用卡簽名樣式相同)</p> <p style="text-align: right;">申請日期：_____年_____月_____日</p>		
授權人資料	<p>持卡人中文姓名：_____</p> <p>身分證字號：_____</p> <p>生日：民國_____年_____月_____日</p> <p>與被保險人關係：<input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>配偶 <input type="checkbox"/>子女 <input type="checkbox"/>父母 <input type="checkbox"/>兄弟姊妹 <input type="checkbox"/>婆媳 <input type="checkbox"/>翁婿 <input type="checkbox"/>其他，請說明_____</p> <p>(授權人限定為被保險人二親等以內之親屬)</p>		
備註欄			

要保人簽名：_____

法定代理人簽名：_____

(要保人未滿20足歲，請法定代理人簽名)