



「安達人壽投資型保險首次投資配置日批註條款」申請書

※填寫本申請書前請務必向業務員索取並詳閱本批註條款

本人已詳閱並申請附加「安達人壽投資型保險首次投資配置日批註條款」。

要保人簽名 \_\_\_\_\_ 法定代理人簽名 \_\_\_\_\_

業務員簽名 \_\_\_\_\_ 登錄證字號 \_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

=====

以下欄位由安達人壽填寫

保單號碼	本公司同意附加上述批註條款。
------	----------------





## 附加「安達人壽投資型保險首次投資配置日批註條款」聲明書

本人\_\_\_\_\_ (業務員)同意於要保人\_\_\_\_\_投保  
貴公司保單附加「安達人壽投資型保險首次投資配置日批註條款」時，若要保  
人契撤造成 貴公司損失，本人願無條件承擔該損失，且該損失及本人因招攬  
本件所取得之佣金無條件優先自本人下次佣金於發放予本人所屬保經代公司佣  
金時逕行扣回。

此致 英屬百慕達商安達人壽保險股份有限公司台灣分公司

業務員簽名：\_\_\_\_\_

登錄字號：\_\_\_\_\_

申請日期： 年 月 日

