



要保單號碼		要保人		被保險人	
-------	--	-----	--	------	--

一、要保人與被保險人投保目的及需求：(可複選)

A.保障 B.教育經費 C.退休規劃 D.房屋貸款 E.其他\_\_\_\_\_

二、本次投保的保費來源：薪資收入/公司紅利 投資收入 儲蓄 退休金 財產繼承/贈與  
保單借款  (房屋)貸款 保單之解約金(含部分解約) 其他，請說明：\_\_\_\_\_。

三、要/被保險人工作狀況：(若被保險人為未成年人/學生時，請回答被保險人及其父/母之資訊)

	<input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人父/母	被保險人 (被保險人與要保人同一人時此欄免填)
任職之公司名稱/營業項目		
服務年資/職位	約 年/	約 年/
目前工作內容		
是否為該公司股東/負責人	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，持股比例：_____ %	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，持股比例：_____ %

◎若為公司股東/負責人，請繼續完成下列問題：

- (1)公司總資產：\_\_\_\_\_萬；公司負債總額：\_\_\_\_\_萬  
 (2)過去三年公司之營業額：去年：\_\_\_\_\_萬，前年：\_\_\_\_\_萬，大前年：\_\_\_\_\_萬  
 (3)過去三年公司之稅前利潤：去年：\_\_\_\_\_萬，前年：\_\_\_\_\_萬，大前年：\_\_\_\_\_萬

四、要/被保險人財務狀況：(若被保險人為未成年人/學生時，請回答被保險人及其父/母之資訊)

		<input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人父/母	被保險人 (被保險人與要保人同一人時此欄免填)
個人 年收入	工作年收入 (含紅利獎金)	萬元	萬元
	其他收入 (房租、利息等)	萬元	萬元
資產	動產 (如存款/股票/基金等)	<input type="checkbox"/> 存款：_____萬元 往來銀行：_____萬元 <input type="checkbox"/> 股票/基金：_____萬元 <input type="checkbox"/> 其他：_____金額	<input type="checkbox"/> 存款：_____萬元 往來銀行：_____萬元 <input type="checkbox"/> 股票/基金：_____萬元 <input type="checkbox"/> 其他：_____金額
	不動產	座落地點：_____市價約：_____萬元	座落地點：_____市價約：_____萬元
負債項目及金額 (如銀行借款、退票、信用卡、債務協商還款金額...等資訊)		房貸：_____銀行 萬元 其他：_____金額 萬元	房貸：_____銀行 萬元 其他：_____金額 萬元

五、其他與本件投保有關之資料，請於下面欄位說明或一併附於本告知書後提供本公司參考。

其他補充：\_\_\_\_\_

- 1.本人(含要保人及被保險人，以下同)已盡可能的提供完整且真實之資料，做為 貴公司審核本人投保保險契約的依據。本人保證以上所陳之資料並無隱瞞或不實而足以影響 貴公司對此告知書之評估及接受性。  
 2.安達人壽依「個人資料保護法」之相關規定，對本人之個人資料，不得透露予不相關之第三人。

此致 安達國際人壽保險股份有限公司

要保人簽名		法定代理人/監護人/ 輔助人簽名	
		(未成年人、受有監護宣告或受輔助宣告尚未撤銷者，請法定代理人/監護人/輔助人簽名)	
被保險人簽名		業務員簽名	/

填寫日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日