

安達人壽新契約報備傳真專用函

【傳真專線：02-87723289】

服務人員姓名：

身分證字號：_

傳真報備時間：						
		年	月	日	時	分
編號	被保險人姓名	身分證字號	保額	總保費	繳費方式	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	
					<input type="checkbox"/> 匯款單 (ATM) <input type="checkbox"/> 信用卡/轉帳授權書 <input type="checkbox"/> 送金單 (支票件)	

傳真報備後，請於次一工作日將要保文件、送金單、匯款單及傳真報備單等送交單位助理！