



SINCE 1962

第一產物保險股份有限公司

特約商店代號：15833937700

信用卡類別： VISA CARD MASTER CARD JCB CARD

發卡銀行：_____

信用卡卡號：□□□□□□□□□□□□□□□□-□□□□

持卡人身份證號碼：□□□□□□□□□□ 持卡人出生年月日：民國____年____月____日

信用卡有效日期：西元____年____月止

持卡人聯絡電話：_____ 行動電話：_____

持卡人與被保險人關係：○1. 本人 ○2. 要保人 ○3. 配偶 ○4. 直系親屬 ○5. 其他：_____

經辦員簽章：_____

持卡人簽名：_____

簽帳日期：____年____月____日

授權日期					
年 月 日					
授權號碼					
保險費					
拾	萬	仟	佰	拾	元
共計 _____ 件，總金額 NT\$ _____					

被保險人	保單或保卡或保險證號碼或繳費號碼(選擇一種即可)	拾	萬	仟	佰	拾	元

※ 請核對持卡人簽名是否與信用卡簽字相同

註：1. 持卡人同意以信用卡支付上開保險金額予第一產物保險公司並保證上列信用卡資料為詳實無訛。

2. 本項交易若未獲發卡銀行核准，則本保險費簽帳單自動失效，第一產物保險公司得重行收費。

繳費證明或刷卡單請連同要保書寄至信律保險公司，以利後續承保入帳作業。

申請書及繳費資料，請於當月 25 前，傳真或郵寄至收件單位，於次月 1 日零時起

-----裁-----切-----線-----

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單										◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫										
收款帳號	0	5	4	9	9	7	7	7	金額(阿拉伯數字)	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾	元	郵政劃撥儲金存款收據	
通訊欄(限填本次款項用途)										收款戶名 第一產物保險股份有限公司										
郵局員工姓名：										寄 款 人 <input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款										
員工編號：										姓名					經辦局收款章戳					
										地 址					主管：					
										電 話										
										電腦紀錄										
										經辦局收款章戳										
										虛線內備供機器印錄用請勿填寫										