

同意查詢暨授權聲明書

立書人_____為向國泰人壽保險股份有限公司(下稱國泰人壽)申請保險給付
投保/核保需要，
以被保險人 姓名：_____ 生日：____年____月____日
身分證字號：_____ 之本人 父母 配偶 子女 其他(與被保險人為_____關係)身分，

授權國泰人壽向貴機構/單位索引、查詢、問診、調閱抄錄或影印下列資料，以為參證之用：

- 一、 就診病歷。
- 二、 投保資料。
- 三、 其他與本次保險事故/投保/核保所需相關資料(包含書面及電腦檔案)。
- 四、 相驗屍體證明書(或死亡證明書)與相關單位之即時查詢比對系統進行資料比對，以
確認其正確性(申請身故保險金)。

此致

各有關醫療院所、警察機關、消防機關、衛生機關、地檢署、壽險公會、產險公會、保險
公司、內政部移民署或其他相關單位或個人。

◆立書人同意本聲明書得由國泰人壽影印後使用，影印本與正本具同等效力。

***立書人請簽名並蓋章**

***若立書人為未成年/受監護或輔助宣告者，
法定代理人/監護人/輔助人請簽名並蓋章**

立書人簽名：

法定代理人/監護人/輔助人簽名：

身分證字號：

身分證字號：

電話：

電話：

地址：

蓋章：



蓋章：



中 華 民 國 年 月 日

個人資料保護法應告知事項

國泰人壽係為人身保險相關服務及執行、辦理再保險、海外急難救助、申訴及爭議處理、公司內部控制及稽核業務之需要而蒐集您的個人資料。所蒐集之資料除了再保險業務或委外業務執行的需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於前開蒐集目的存續期間及依法令規定期間內，以合於法令規定之利用方式，於我國境內供國泰人壽及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。您可以至國泰人壽各服務據點或利用國泰人壽客戶服務專線查詢(市話請撥打免付費專線：0800-036599，手機請改撥付費電話：02-2162-6201 或網路電話(路徑：國壽官網首頁>問題與聯繫)>(聯絡我們)客服電話>撥打網路電話)、請求閱覽、製給複製本、更正、補充、停止蒐集、處理或利用及刪除您的個人資料，惟國泰人壽依法令規定或因執行業務所必須，得不依您的請求處理。若您未能提供相關個人資料時，基於健全人身保險業務之執行，國泰人壽將無法提供您完善的服務。



300005



00009