

南山人壽旅行平安保險報價單申請書

1. 旅行險報價單**不適用**依『政府採購法』辦理之採購案。
 2. 報價單僅提供保費資料供參考，承保與否仍須依實際要保文件相關資料進行審核。
 總公司團險暨旅行險客服部-旅行險【電話:(02)8758-8888 請按 3】

◎南山人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法第八條第一項及第九條第一項規定，向本申請書所列個人資料當事人告知下列事項，倘本申請書有填載客戶個資(不合法人個資)，請申請人務必將此告知事項轉知該客戶：

- 一、蒐集之目的：(一)○○一人身保險(二)○六九契約、類似契約或其他法律關係事務(三)○九○消費者、客戶管理與服務(四)一八一其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。
 二、蒐集之個人資料類別：姓名、電話等個人資料，詳如本申請書內容。
 三、個人資料之來源：要保人/要保單位
 三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：(一)期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本公司(三)地區：左列個人資料利用對象所在之地區。(四)方式：合於法令規定之利用方式。
 四、依據個資法第三條規定，您就本公司保有您之個人資料得行使之權利及方式：(一)得向本公司行使之權利：1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。2.向本公司請求補充或更正。3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(二)行使權利之方式：書面。
 五、您不提供個人資料所致權益之影響：您若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能延遲處理或無法接受您的申請。

申請日期： 年 月 日

申請人資料	業務員/代號： _____ 連絡電話： _____ 通訊處/通訊處代碼： _____		
取件方式 (請以正楷書寫)	<input type="checkbox"/> 郵寄業務員通訊處 <input type="checkbox"/> 業務員親自取件 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
要保人 (要保單位)			
活動內容 說明	<input type="checkbox"/> 請詳附件活動簡介。		
產品類型	<input type="checkbox"/> STA <input type="checkbox"/> STA+SMR <input type="checkbox"/> KMR <input type="checkbox"/> _____	投保天數	計 _____ 天
保額及人數 (幣別：新臺幣)	◎被保險人年齡 <u>滿 15 足歲以上</u> 之保額/人數 每人保額各 _____ 萬元計 _____ 人 每人保額各 _____ 萬元計 _____ 人 每人保額各 _____ 萬元計 _____ 人 ◎被保險人年齡 <u>未滿 15 足歲</u> 之保額/人數 每人保額各 _____ 萬元計 _____ 人 投保險別： _____ 每人保額各 _____ 萬元計 _____ 人 投保險別： _____		
旅行險 專用欄	承辦人/日期： _____ 覆核/日期： _____		