



# 和泰保險經紀人(股)公司行動保 APP 注意事項

## 保誠人壽

### 壹、行動保 APP 申請資格

#### 一、完成行動保 APP 相關課程受訓及測驗合格

- (一) 參與行動保 APP 相關課程講習並簽到
- (二) 通過行動保 APP 相關測驗合格

#### 二、行動保 APP 權限開通

- (一) 具備上述行動保 APP 申請資格(即參與講習及測驗合格)
- (二) 填寫行動保 APP 聲明書及申請書，並將正本送至行政中心管理部登錄
- (三) 行政中心經審核通過，開通行動保 APP 權限，並向申請者推播相關開通訊息
- (四) 申請者接收推播訊息後即可自行安裝各產、壽險行動保 APP 後方可使用

#### 三、申請開通行動保 APP 應備文件下載路徑

請至和泰人專區→公文及表單查詢→內部表單→作業類別:行動投保作業

The screenshot shows a web interface with a navigation menu at the top. The menu includes items like '基本資料', '服務據點經營報表', '壽險系統', '產險系統', '業務獎勵進度查詢', '業務獎勵核發明細', '佣金系統', '壽險繼續率', '保戶服務', '公文及表單查詢', '行動保', and '電子書'. The '公文及表單查詢' menu is expanded, showing a sub-menu with '一般公文', '佣金公文', '保險公司表單', and '內部表單'. The '內部表單' option is selected, leading to a search interface. The search criteria are set to '作業類別: 行動投保作業' and '表單類別: 不拘'. A green '查詢' button is visible. Below the search area, a table lists the available forms for download.

作業類別	表單名稱	文件名稱	文件編號
行動投保作業	行動保申請/異動申請單	行動保測驗卷	1080701
		行動保測驗卷_空白	1080701
		行動保聲明書及申請書_1080924	1080924
		行動投保行動裝置申請暨遺失申請書_1080924	1080924
		課程簽到表	1090303

# 和泰保險經紀人股份有限公司

## 課程簽到表

服務據點：

講師：

課程日期：

編號	學員姓名	學員簽到	編號	學員姓名	學員簽到
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		

和泰保險經紀人股份有限公司  
行動投保業務教育訓練測驗卷

平台：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 分數：\_\_\_\_\_

- ( ) 1. 行動投保業務，係指經客戶於保險公司所出具之書面(確認同意透過業務員提供之含有觸控書寫功能之平板電腦、手機、筆記型電腦及個人電腦等電子設備(以下簡稱行動裝置)輸入客戶要保資料，以下列何種方式代替紙本要保書及相關文件，與保險公司締結保險契約之業務。
- (1) 電子文件 (2) 傳真 (3) 電話語音 (4) 以上皆是
- ( ) 2. 辦理行動投保業務，除行動投保自律規範規定外，並應遵守下列何項法令？
- (1) 保險法及相關自律規範 (2) 金融消費者保護法 (3) 個人資料保護法 (4) 以上皆是
- ( ) 3. 辦理行動投保業務之業務員，應符合下列條件：
- (1) 為現行有效登錄於所屬公司之業務員，如招攬之保險商品屬應通過特別測驗始得招攬者，並應通過該項測驗合格。
- (2) 需參加所屬公司辦理與本業務有關之教育訓練，並經測驗合格。
- (3) 以上皆是
- ( ) 4. 辦理本業務已歸檔儲存之電子要保書等相關資料，其保存期限不得低於契約期滿或通知要保人不同意承保後多少年？
- (1) 兩年 (2) 五年 (3) 七年 (4) 無此規範
- ( ) 5. 行動投保作業應遵循之步驟，下列何者為非？
- (1)、業務員須使用所屬公司配給之帳號及密碼，始得登入行動裝置之作業系統內並登入後應於行動裝置上，完成客戶要保相關資料之輸入。
- (2)、由客戶瀏覽並確認要保相關資料輸入內容後，於行動裝置上親自簽名，並由客戶另於確認同意書上簽名，以確認客戶確有透過行動裝置投保之意思。
- (3)、應設置確認同意書與要保資料勾稽之控管流程。
- (4)、業務員招攬過程不須請要保人、被保險人提供足以辨識其身分之證明文件，並與要保書填載內容核對無誤後於業務員報告書聲明確認。
- ( ) 6. 辦理行動投保之內部控制控管作業程序，下列何者為是？
- (1) 作業流程(2) 行政控管機制(3) 系統控管機制(4) 以上皆是。
- ( ) 7. 資訊安全控管應遵循事項，下列何者為非？
- (1) 對於業務員登入行動裝置作業系統之身分認證安全控管，應依設定密碼之安全控管作業進行密碼設定與身分驗證。
- (2) 辦理本業務輸入之要保資料，均應以加密方式儲存，並須以帳戶及密碼登入後，始能查閱相關內容。
- (3) 前開加密或儲存方式，不得將客戶個人資料儲存於行動裝置，如因連線問題無法即時回傳系統時，應將已輸入資料檔案以 AES 加密或相當等級以上之加密方式暫存於行動裝置至多 24 小時，並不得以任何方式轉存，逾時將自動刪除或封鎖，以確保資訊安全。
- (4) 已簽署之要保資料傳輸至主機系統時，系統應即同步刪除行動裝置留存之要保資料。
- (5) 業務員登入密碼應定期更換，頻率不得高於六十天，逾期未變更者，各會員應暫停其系統登入之權限，以避免盜用之情形。
- ( ) 8. 辦理行動投保業務，應依法令規定及投保險種之不同，於行動投保頁面提供相關文件，下列何者為是？
- (1) 同意行動投保聲明事項
- (2) 履行個人資料保護法告知義務內容、投保須知
- (3) 要保填寫內容、傳統型個人人壽保險契約審閱期間確認聲明書
- (4) 顧客適合性鑑別暨建議書目錄摘要表等
- (5) 以上皆是。
- ( ) 9. 關於下列規範事項，何者為是？
- (1) 對於辦理本業務已歸檔儲存之電子要保書等相關資料，其保存期限不得低於契約期滿或通知要保人不同意承保後五年。
- (2) 各會員應設置免費服務專線處理客戶因本業務引發之申訴與抱怨，對客戶之申訴與抱怨應積極進行處理，並迅速給予妥適回應。
- (3) 各會員辦理本業務，應將本自律規範納入內部作業程序辦理。
- (4) 以上皆是。
- ( ) 10 業務人員違反本項自律規範者，將以下列何種規範進行懲處，並函報公會備查？
- (1) 保險業務員管理規則 (2) 銀行法 (3) 刑法 (4) 以上皆是

# 和泰保險經紀人股份有限公司

## 業務員同意行動投保聲明暨確認書

本人(即業務員)茲聲明及確認下列事項：

1. 本人同意藉由保險公司(以下簡稱保險公司)所提供之行動投保作業系統進行投保作業時，以觸控親簽取代書面親簽。
2. 本人簽署本確認書後，僅授權以平板電腦或行動電子設備上進行行動投保作業時確認身分使用，並同意和泰保險經紀人股份有限公司(以下簡稱本公司)及提供行動投保業務系統之保險公司於辦理保險業務所需留存之文件係由電子掃描方式進行閱覽及歸檔於資料庫。
3. 本人聲明於平板電腦或行動電子設備上之簽名與確認書上之簽名確為同時親簽，並同意若日後有任何爭訟，對該電子簽名之真正及效力均不予爭執，如有不實致保戶或公司受有損害時，願負損害賠償責任。
4. 本人已確實參加本公司辦理與本業務有關之教育訓練，並經測驗合格。
5. 本項業務使用者帳號、密碼與安全規範：
  - 1) 您的帳號及密碼不可告知、轉讓或借予他人知悉或使用。否則該他人之使用，將視之以您的身份做為使用。
  - 2) 您應妥善保管帳號及密碼，於每次使用後確實登出，並妥善保管行動裝置，以防他人領取其中任何資料或盜用。
  - 3) 帳號或密碼疑似遭他人盜用時，應立即通知本公司採取必要措施。唯本公司受理後不代表對您負任何賠償或補償之責任或義務。
6. 使用終止：

當您違反本項業務規範、或將您的使用權益讓與他人、或依本公司規定不具使用本業務資格者(如因離職、退職、退休、改任、或停止招攬、撤銷或註銷登錄，··等原因不得為招攬行為)，本公司得不經通知立即終止您的使用資格，並追究相關之法律責任。
7. 本人同意本公司及保險公司對於確認書上之簽名悉依行動投保約定之方式進行蒐集、處理及利用，並已了解本公司及保險公司蒐集個人資料之告知事項說明。

本人已詳讀「保險經紀人公司辦理行動投保業務自律規範」內容，並願意及確實遵守以上規範，若有違規願依相關規定處理。

業務員親自簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_



**和泰保險經紀人股份有限公司**  
**行動投保行動裝置申請暨遺失申請書**

申請人	服務據點	姓名	行動裝置型號
電子信箱			
<input type="checkbox"/> 首次申請	申請： <input type="checkbox"/> 壽險公司； <input type="checkbox"/> 產險公司；		
<input type="checkbox"/> 重新申請原因：	<input type="checkbox"/> 行動裝置遺失：請註明遺失日期說明： <input type="checkbox"/> 重設密碼：請註明重設密碼原因說明：		
<p>本項業務使用者帳號、密碼與安全規範：</p> <p>1. 您的帳號及密碼不可告知、轉讓或借予他人知悉或使用。否則該他人之使用，將視之以您的身份做為使用。</p> <p>2. 您應妥善保管帳號及密碼，於每次使用後確實登出，並妥善保管行動裝置，以防他人領取其中任何資料或盜用。</p> <p>3. 帳號或密碼疑似遭他人盜用時，應立即通知本公司採取必要措施。唯本公司受理後不代表對您負任何賠償或補償之責任或義務。</p> <p>4. 使用終止： 當您違反本約定書條款、或將您的使用權益讓與他人、或依本公司規定不具使用本服務資格者（如因離職、退職、退休、改任、或停止招攬、撤銷或註銷登錄，．．等原因不得為招攬行為），本公司得不經通知立即終止您的使用資格，並追究相關之法律責任。</p> <p>5. 本人所使用的行動載具發生遺失或失竊的情形，為避免【行動投保作業系統】的帳號或密碼遭有心人士或不明人士擲用或破解，應於事件發生後6小時內通知本公司停止帳號使用或啟動進行帳號完整註冊程序，以確保【行動投保作業系統】之資訊安全。</p>			

※本人已詳讀「保險經紀人公司辦理行動投保業務自律規範」內容，並願意及確實遵守，若有違規願依相關規定處理。

業務員親簽：\_\_\_\_\_ 申請日期： \_\_\_\_\_

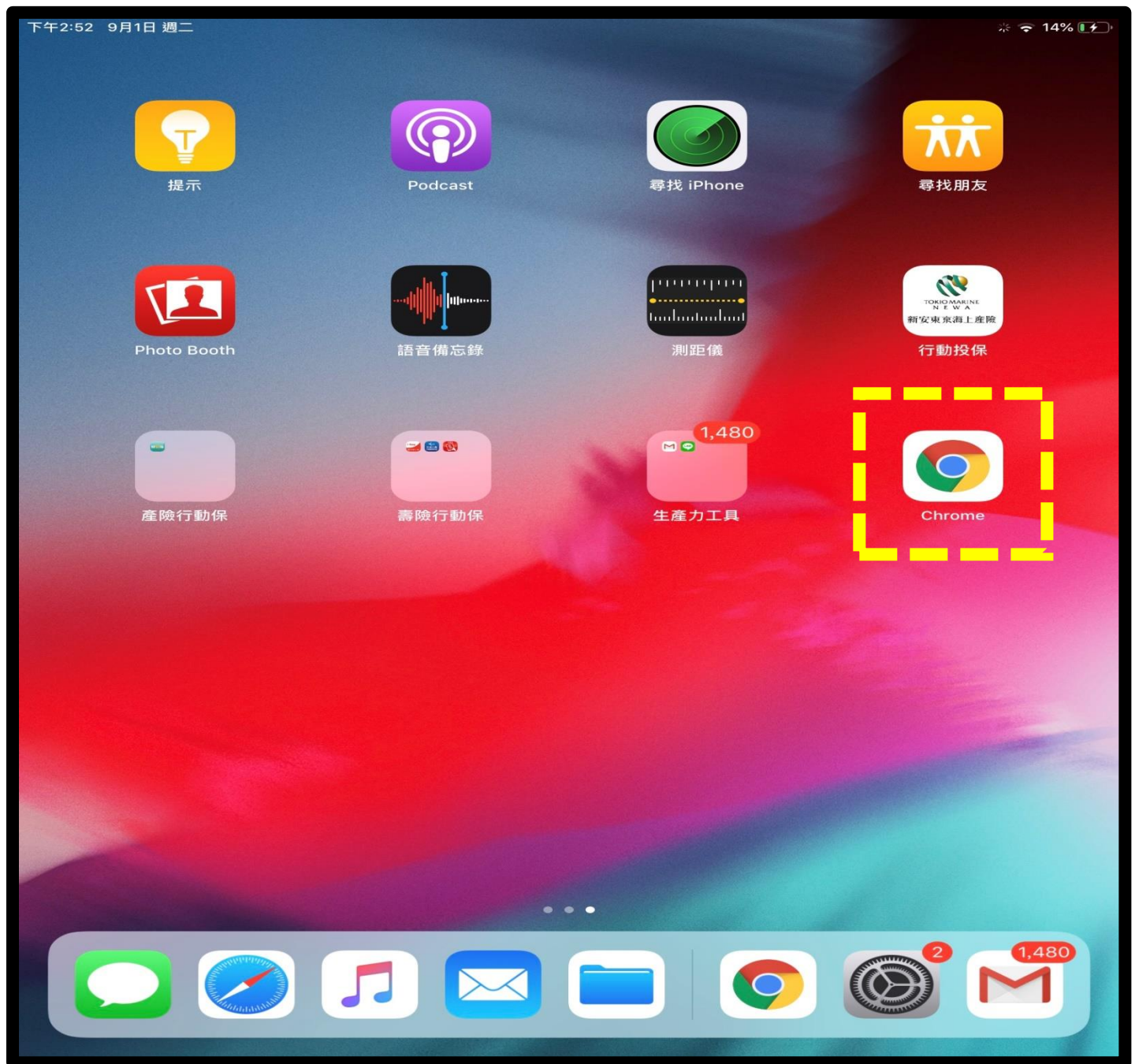
據點負責人：\_\_\_\_\_ 據點行政： \_\_\_\_\_

以下行政中心承辦部門填寫：

是否符合具有銷售商品之登錄資格？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否完成行動投保業務教育訓練及經測驗合格？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
核准	覆核	承辦

## 貳、行動保使用注意事項(建議使用 Chrome 瀏覽器，安裝使用較為順暢)

### 一、請下載 Chrome 之 APP



## 二、請點選 Chrome 之 APP 並於搜尋處輸入『和泰保險經紀人』

和泰保險經紀人 - Google 搜尋

google.com/search?source=hp&ei=lwZPX5-7Hor\_0gTenJyoDQ&q=和泰保險經紀人

和泰保險經紀人

全部 新聞 圖片 地圖 影片 更多 設定 工具

約有 6,080,000 項結果 (搜尋時間：0.41 秒)

www.ho-tai.com.tw

和泰保險經紀人(股)公司  
和泰保險經紀人(股)公司.

和泰人專區  
和泰人專區. 首頁 · 和泰人專區.  
無資料. 和泰保險經紀人(股)公  
司 ...

和泰學院  
登入. 帳號密碼同[和泰查詢系  
統]. Copyright © 2018  
ZSYSTEM ...

## 三、請點選和泰人專區

和泰人專區 - 和泰保險經紀人

ho-tai.com.tw

活動快訊 公司訊息 市場訊息 團隊活動 影音專區 和泰人專區 和泰學院 網站地圖

和泰保險經紀人  
HO-TAI INSURANCE BROKER

團隊簡介 通路商介紹 服務據點 和泰風雲錄 好站連結 法令專區 聯絡我們

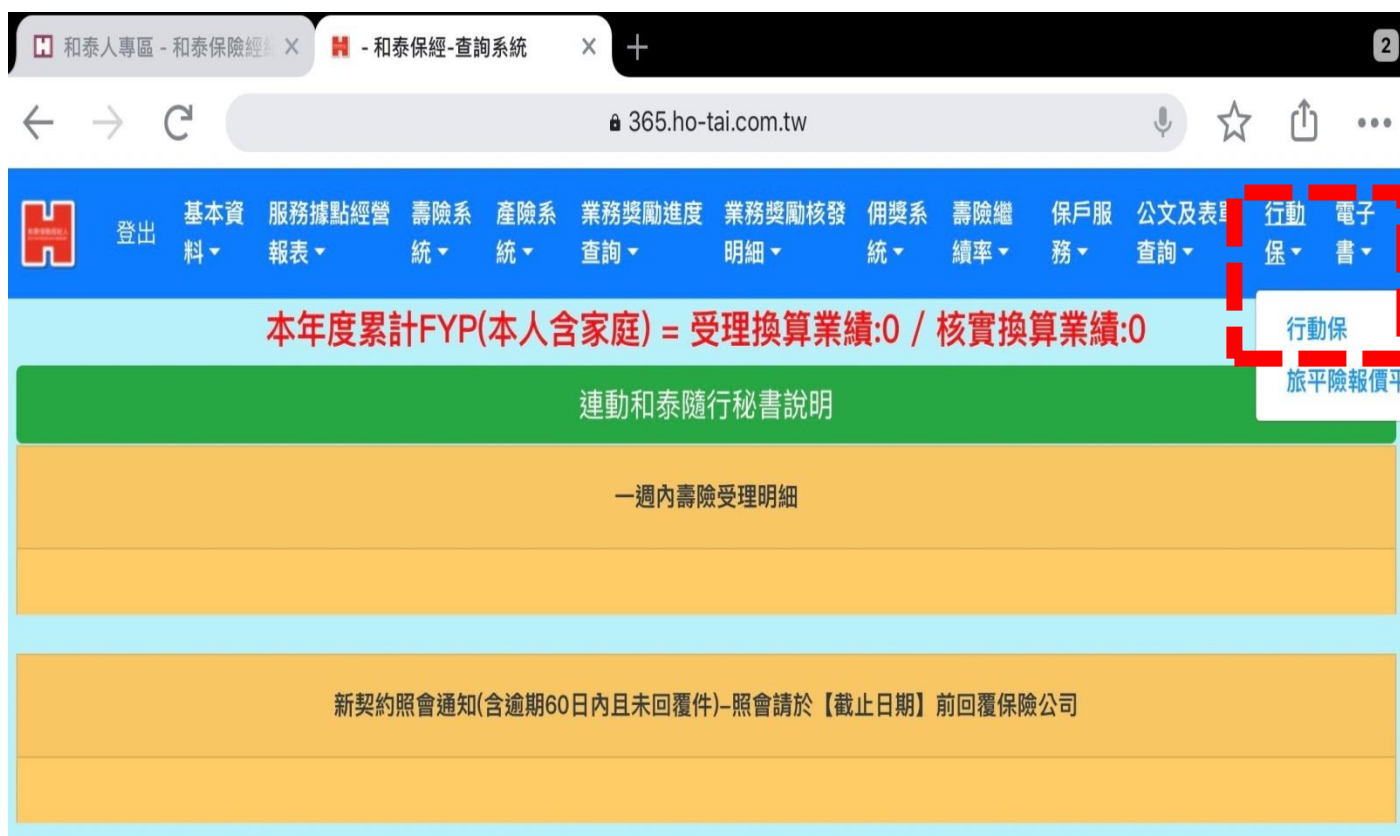
珍惜信賴  
不負所託  
HO-TAI INSURANCE BROKER



#### 四、輸入和泰人專區帳號、密碼及驗證碼



#### 五、進入和泰人專區，請點選由上方行動保





## 六、進入行動保請點選保誠人壽 E 投保

提醒事項:因保誠人壽 E 投保免安裝，故可直接跳過安裝步驟

365.ho-tai.com.tw

登出 基本資料 服務據點經營 壽險系 產險系 業務獎勵進度 業務獎勵核發 佣獎系 壽險繼 保戶服 公文及表單 行動 電子  
料 報表 統 統 查詢 明細 統 續率 務 查詢 保 書

壽險公司

點我查看壽險行動保注意事項

<b>保誠人壽 e投保</b> 免安裝 (iOS,Android,Windows)	<b>中國人壽 e投保</b> App安裝 請按此 (限iOS)	<b>全球人壽 e投保</b> App安裝 請按此 (限iOS)	<b>新光人壽 e投保</b> App安裝 請按此 (限iOS)
---	--	--	--

產險公司

點我查看產險行動保注意事項

<b>富邦產險 e投保</b> App安裝 請按此 (限iOS)	<b>泰安產險(準備中...)</b> App安裝 請按此 (限iOS)	<b>新光產險 e投保</b> 免安裝 (iOS,Android,Windows)	<b>新安產險 e投保</b> App安裝 請按此 (限iOS)
--	--	---	--

## 七、點選保誠人壽 E 投保，即可使用行動保作業

和泰保險經紀人 HO-TAI INSURANCE BROKER

英國保誠人壽

商品建議 電子要保書

首頁 > 建議書表單設定

客戶資料

要保人 新增配偶 新增子女

被保險人

商品組合

客戶資料

要保人資料

要保人姓名	生日	保險年齡
賈保戶	080/01/01	30

# 參、行動保送件作業注意事項

## 一、送件注意事項

## 二、送件流程

保險公司	流程圖	應備文件	行動投保同意書	送件後的作業	備註
保誠人壽	<p>e快保: 全程無紙化、便利、快速</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>線上投保規則檢核</li> <li>多種商品組合比較</li> <li>線上資料檢核</li> <li>線上繳費*</li> <li>線上預檢核回饋</li> <li>線上完成簽名</li> </ul> <p>✓ 客戶簽署行動投保同意書 ✓ 銷售人員須完成行動投保訓練課程並考試及格</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>保險公司文件:「行動投保同意書」、保險費付款授權書。</li> <li>和泰版文件:書面分析、客戶審查問卷、個資告知書暨特種個資同意書。</li> <li>上傳客戶要保資料當日或次一工作日將上述紙本文件送達服務據點受理。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>行動投保同意書申請日期須早於或等於電子要保書申請日期。</li> <li>電子要保書上傳作業後需將「流水號碼」填寫在行動投保同意書上。</li> <li>每份要保書皆需填寫一份行動投保同意書，但同一要保人及被保險人於同一日投保多張保單，且為同一業務員，可以只要簽署同一份行動投保同意書，但需列出全部流水號碼。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>行動投保上傳寫入和泰系統後，和泰智能秘書推播通知招攬人員。</li> <li>通知、照會、保戶服務皆與紙本受理相同(紙本作業)。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>跳歲件(投保隔日增加一歲保險年齡)、停售熱賣期間的行動保案件請先執行報備作業。</li> <li>客戶簽名後的建檔資料僅暫存 48 小時逾時未上傳資料即消失。</li> </ol>

### 三、應備文件下載路徑

#### (一)和泰版文件下載路徑

請至和泰人專區→公文及表單查詢→內部表單→作業類別:受理作業

表單類別	檔案說明	附件	版本別	上架日期
理賠保全支票控管表	保險公司支付的理賠、保全支票供單位管控使用	理賠保全支票控管表	10201	1020101
國泰人壽保經代專用委託書	代辦原幸福/國寶各項理賠及保全變更申請應備文件	國泰人壽保經代專用委託書(106年度)	106年度	1060101
要保人同意書	個人經紀人送新契約時使用	要保人同意書(保險經紀人)_和泰版1060302	1060302	1060303
客戶審查問卷表	受理壽險新契約及產險新契約要保人為外國人時填寫使用	客戶審查問卷表	1080326	1080326
財產保險旅行平商品書面分析報告	財產保險新契約及旅平險500萬(含)以上契約受理時填寫使用	書面分析報告(財產及旅平險)_和泰版1090701	10907	1090716
人身保險商品書面分析報告	壽險新契約受理時填寫	書面分析報告(人身保險商品)_和泰版1090701	10907	1090716
個資個知暨特種個資同意書	契約(新契約、理賠、變更)受理時有保戶體況告知需檢附保戶簽名的特種個資告知書	表1_和泰保險經紀人履行個資告知暨特種個資同意書_和泰版1080131	1080131	1080201

#### (二)保險公司文件下載路徑

請至和泰人專區→公文及表單查詢→內部表單→作業類別:行動保作業

行動保作業	保誠人壽行動投保操作手冊	保誠人壽行動投保操作手冊		1081101
	保誠人壽行動投保確認同意書	保誠人壽行動投保確認同意書		1081101
	行動保受理作業注意事項_業務員版_1090608	行動保受理作業注意事項_業務員版_1090608	10906	1090608

#### 四、應備文件(可使用 APP 照相機拍照上傳)

##### (一)和泰版文件

1. 書面分析報告
2. 個資告知書暨特種個資同意書
3. 客戶審查問卷

表單編號	表單名稱	人壽保險 (壽險、投資型、利變年金、團保)			產物保險 (強制險、任意險、其他險)			產物保險 (傷害險、醫療險、旅平險)			備註
		新契約	保全	理賠	新契約	批改	理賠	新契約	批改	理賠	
表1	保險經紀人履行個人資料保護法蒐集、處理及利用個人資料告知書(個資告知書)	V	V	V	V	V	V	V	V	V	可免簽名
表2	病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書(特種個資同意書)	V	V 註1	V				V 註7	V 註7	V 註7	須由被保險人或理賠 人簽名同意
表2	【人身保險商品】書面分析報告	V									須由要保人、業務員雙方 簽章確認
表3	【財產及旅平保險商品】書面分析報告				V 註5			V 註5			須由要保人、業務員雙方 簽章確認
*表4	客戶審查問卷表	V 註2			V 註6			V 註6			須經由業務員、平台行政 暨助理法遵及平台負責人 參方評核並經簽章確認
表5	要保人同意書(★個人執業經紀人使用)	V 註4						V 註4			須由要保人、個人執業經 紀人雙方簽章確認

##### (二)保險公司文件

1. 行動投保確認同意書
2. 保險費付款授權書

##### 注意事項:

1. 行動保同意書之申請日期須早於或等於電子要保書申請日期
2. 電子要保書上傳作業完成後，須將「流水號碼」填寫於行動保同意書上
3. 每份要保書皆須填寫一份行動投保同意書，但同一要保人及被保險人於同一日投保多張保單，且為同一業務員，可僅簽署一份行動投保同意書，但須列出全部「流水號碼」



五、上傳客戶要保資料須當日或次一工作日將上述紙本文件送至服務據點

受理

注意事項:

1. 若屬跳歲件(投保隔日增加一歲保險年齡)、停售熱賣期間之行動保案件請先執行報備作業。
2. 客戶簽名後的建檔資料僅暫存 48 小時，逾時未上傳資料即消失。

六、行動投保上傳寫入和泰系統後，和泰智能秘書將推播通知予招攬人員



[保誠人壽]-行動保資料已轉入受理系統

Dear [REDACTED] 此為系統自動通知,[保誠人壽]行動保序號  
=EBR027LU40200 [REDACTED] 已成功轉入受理系統,受理序號  
=1090823 [REDACTED] 內容:[業務員:[REDACTED]  
[REDACTED] 要保人 [REDACTED] 受理日:1090823]

注意事項:須收到簡訊通知，即代表送件完成

七、通知、照會、保戶服務皆與紙本作業相同

**和泰保險經紀人股份有限公司**  
**【財產保險、旅行平安保險商品】書面分析報告**

※ 保險金額新台幣500萬元以下之旅行平安保險、強制汽/機車責任保險、續保件且投保條件相同者得免提供

一、客戶基本資料			
要保人資料		被保險人資料 ( <input type="checkbox"/> 同要保人 <input type="checkbox"/> 團體險，須檢附名冊)	
1. 要保人姓名		3. 被保險人姓名	(*同要保人免填此欄位)
		4. 出生年月日	
2. 身分證字號		5. 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		6. 身分證字號	(*同要保人免填此欄位)
二、保險需求			
1. 客戶來源		<input type="checkbox"/> 既有客戶或親友 <input type="checkbox"/> 舊識轉介紹 <input type="checkbox"/> 陌生拜訪 <input type="checkbox"/> 主動要求投保	
2. 本次投保之目的及需求(可複選)		<input type="checkbox"/> 責任保障 <input type="checkbox"/> 意外傷害保障 <input type="checkbox"/> 死亡保障 <input type="checkbox"/> 火災保障 <input type="checkbox"/> 海上/陸空保障 <input type="checkbox"/> 保證保障 <input type="checkbox"/> 旅行平安保障 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
3. 欲投保之保險種類		<input type="checkbox"/> (1)財產保險： <input type="checkbox"/> 傷害險 <input type="checkbox"/> 火險/地震險 <input type="checkbox"/> 水險 <input type="checkbox"/> 健康險 <input type="checkbox"/> 責任保險 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
4. 是否有指定之保險公司		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 富邦產物 <input type="checkbox"/> 安達產物 <input type="checkbox"/> 泰安產物 <input type="checkbox"/> 臺灣產物 <input type="checkbox"/> 旺旺友聯 <input type="checkbox"/> 新安東京 <input type="checkbox"/> 南山產物(原美亞) <input type="checkbox"/> 兆豐產物 <input type="checkbox"/> 新光產物 <input type="checkbox"/> 台壽產物 <input type="checkbox"/> 和泰產物(原蘇黎世) <input type="checkbox"/> 國泰世紀產物 <input type="checkbox"/> 明台產物 <input type="checkbox"/> 華南產物 <input type="checkbox"/> 其他：_____保險公司	
5. 保險期間		民國____年____月____日起至民國____年____月____日止	
6. 欲投保之保險金額		保額_____萬/元 (*旅平險免填此欄位)	
7. 是否已有投保其他商業保險之有效保險契約		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，已有投保其他商業的財產保險/旅平險之有效契約	
三、保險費支出			
1. 預估繳交之保險費金額		約_____元(以年繳化台幣化計算)	
四、業務員建議事項及資訊揭露及報酬收取			
1. 保險公司名稱及概況		<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 人壽 <input type="checkbox"/> 產物 保險股份有限公司提供 <input type="checkbox"/> 保險公司網站 <input type="checkbox"/> 保發中心網站 查詢概況	
2. 保險商品/險種名稱			
3. 保險金額		保額_____萬/元 (團體險詳名冊)	
4. 保障範圍		<input type="checkbox"/> 提供保險公司 DM <input type="checkbox"/> 提供保險公司條款	
5. 保險費		新台幣_____元 (團單請填總保費)	
6. 建議投保保險公司理由		<input type="checkbox"/> 商品符合需求 <input type="checkbox"/> 經營穩健 <input type="checkbox"/> 行政服務良好 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____	
7. 報酬收取說明		◎本公司依規定無另行向要保人或被保險人收取任何形式報酬。	

要保人親簽：\_\_\_\_\_ 法定代理人親簽：\_\_\_\_\_

業務員親簽：\_\_\_\_\_ 產險登錄證字號：\_\_\_\_\_ 簽署章：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 1090701 版

# 保險經紀人履行個人資料保護法蒐集、處理及利用個人資料告知書

108年01月31日經總經理核准修正

和泰保險經紀人股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第8條第1項(如為間接蒐集之個人資料則為第9條第1項)規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:

一、蒐集之目的:保險經紀及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:

(一) 識別類:

1. C001辨識個人者。例如:姓名、職稱、住址、住家電話號碼等。
2. C002辨識財務者。例如:金融機構帳戶之號碼與姓名、信用卡或簽帳卡之號碼、保單號碼等。
3. C003政府資料中之辨識者。例如:身分證統一編號、護照號碼等。

(二) 特徵類:

1. C011個人描述。例如:年齡、性別、出生年月日、出生地、國籍等。
2. C012身體描述。例如:身高、體重等。
3. C013習慣。例如:抽煙、喝酒等。

(三) 其他:

1. C021家庭情形。例如:結婚有無、配偶或同居人之姓名、子女等。
2. C061現行之受僱情形。例如:僱主、工作職稱、工作描述、等級等。
3. C081收入、所得、資產與投資。例如:總收入、總所得、資產、儲蓄等。
4. C088保險細節。例如:保險範圍、保險金額、保險期間、到期日、保險費、保險給付等。
5. C111健康紀錄。例如:醫療報告、治療與診斷紀錄、檢驗結果等。

三、個人資料之來源:1. 要保人/被保險人、2. 司法警憲機關、委託協助處理賠之公證人或機構、3. 當事人之法定代理人、輔助人、4. 各醫療院所、5. 於本公司各項業務內所委託往來之第三人。

四、個人資料利用之期間、地區、對象、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、產、壽險公司、財團法人金融消費評議中心、業務委外機構、依法有調查權機關或金融監理機關。

(三) 地區:上述對象所在之地區。

(四) 方式:合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第3條規定, 台端就本公司保有 台端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或檔案;2. 向本公司請求補充或更正;3. 向本公司請求停止蒐集、限制蒐集、處理或利用及請求刪除。

(二) 行使權利之方式:以書面或其他日後可供證明之方式。

六、台端不提供個人資料所致權益之影響:

台端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,因此將婉謝、延遲或無法提供相關服務。

七、本公司依法令或為強化個人資料管理及保護,將可能隨時修訂本告知書。若本告知書發生任何重大調整,本公司將於提供保戶服務時,或透過官網公告等其他方式通知 台端。若 台端有任何問題,可透過服務專線(0800-365520)與本公司聯繫。

受告知人: \_\_\_\_\_ (簽章) 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

法定代理人: \_\_\_\_\_ (簽章) 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(未滿七歲者,由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名;七歲(含)以上未滿二十足歲者,由本人及法定代理人簽名)

履行上開告知義務,不限取得當事人簽名,縱無簽署亦不影響告知效力。

## 病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書

本人(被保險人)同意 貴公司依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其授權辦法等規定,於符合告知事項之特定目的必要範圍內,得蒐集、處理或利用 本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料。並於符合相關法令規範範圍內將上開資料轉送與 貴公司有業務往來之產、壽險公司辦理投保、契約變更或理賠作業。

此 致

和泰保險經紀人股份有限公司

同意人(被保險人)簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(若有投保要保人豁免保費附約或配偶/子女附約者,要保人或配偶/子女亦請一併簽署同意)

法定代理人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(未滿七歲者,由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名;七歲(含)以上未滿二十足歲者,由本人及法定代理人簽名)

1080131 VI.1版

## 客戶審查問卷表

### A. 基本資訊檢核 (由業務員填寫)

1. 姓名/企業名稱： 2. 出生日期/設立日期：
3. 國籍/註冊地： 4. 是否在台有通訊地址：是 否
5. 職業/行業： 6. 服務單位 (自然人客戶填寫)：
7. 職位 (自然人客戶填寫)：實質控制權人 (例如董事長、總經理或副總經理) 一般
8. 投保商品是否具有保單價值準備金：否，不具有保價金 (例：財產保險、健康險或旅平險等)  
是，具有保價金
9. 高額保費保單 (客戶年繳或躉繳保費總額達新台幣 500 萬元者)：是 否
10. 客戶來源：既有客戶或親朋好友或舊識轉介紹的客戶 陌生客戶自己主動要求投保

### B. 異常事項檢核 (由業務員填寫)

\*是否具下列異常事項：

- 客戶持用偽、變造身分證明文件。
- 客戶購買保險商品時，對於保障內容或給付項目完全不關心，抑或對於具高保單價值準備金或具高現金價值或躉繳保費之保險商品，僅關注保單借款、解約或變更受益人等程序。
- 只訂立小額契約及平時以定期付款方式繳交保費的客戶，突然要求訂立一次付清保費的大額契約。
- 客戶對保險公司的投資業績毫不關心，只想知道提早該契約/退保的手續。
- 客戶疑似使用假名、人頭、虛設行號或虛設法人團體投保者。
- 客戶經由海外代理人或其他公司介紹，而這些公司設立在被財務行動特別組織指稱為高風險國家地區，或向以貪汙或製毒或販毒文明的國家。
- 其他無法完成確認身分相關規定程序之情形者。
- 已確實查驗身分證明文件正本且無上開異常情形。

◎業務人員：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### C. 異常事項暨姓名檢核紀錄 (由服務據點行政暨助理法遵填寫)

\*姓名/企業名稱是否為制裁名單：否 是

\*是否具下列異常事項：

- 客戶繳交大額保費投保，或短期內密集投保具高保單/現金價值準備金之保險商品，對於資金來源無法提出合理說明，且與其身分、收入顯不相當，或與其營業性質無關者。
- 客戶要求自洗錢或資恐高風險國家或地區匯入 (或匯至該等國家或地區) 保費。
- 無上開情形。

★若客戶符合下列情形之一者，請由服務據點之行政暨助理法遵續填【D. 高風險客戶加強審查】開項：

- ①客戶國籍或註冊地位於高風險國家 (確認第 3 題及註二)。



- ②客戶非本國人且在台無通訊地址(第4題勾選「否」)。  
 ③自然人客戶從事高風險職業且屬實質控制權人(確認第5、7題及註三)。  
 ④企業客戶係屬高風險行業,且其設立登記及營運期間未滿1年,或現正處於停業期間(確認第2、5題)。  
 ⑤投保商品是否具有保單價值準備金之保險商品(第8題勾選「是」),且係購買高額保費保單(第9題勾選「是」)。  
 ⑥客戶來源若為陌生客戶自己主動要求投保(確認第10題)。

#### D. 高風險客戶加強審查(由服務據點行政暨助理法遵填寫)

11. 個人年收入(自然人客戶填寫): 未滿100萬元 100-250萬元 251-500萬元 501萬元以上

12. 保費來源(自然人客戶填寫): 工作薪資或職業所得 投資收益(如:保險、股票等) 退休金  
贈與/遺產所得 其他: \_\_\_\_\_

保費來源(企業客戶填寫): 營業收入 投資回報 業外收入 關聯公司資金 借貸資金  
出售資產 外國資金 操作金融商品 其他: \_\_\_\_\_

13. 繳費方式: 躉繳 分期繳

14. 投保目的: 增加保障 子女教育經費 退休規劃 房屋貸款 其他: \_\_\_\_\_

15. 支付保費之人: 要保人、被保險人或受益人 其他關係之人: \_\_\_\_\_  
要/被保險人的配偶、子女、父母、祖父母或外祖父母

16. 保費是否來自於境外匯款: 是 否

#### E. 送保評估

建議送保

不建議送保,原因: \_\_\_\_\_

◎服務據點行政暨助理法遵: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

◎服務據點主管: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

#### F. 和泰保經防制洗錢專責單位審查

具有疑似洗錢特徵或異常可疑交易特徵,原因: \_\_\_\_\_

應拒絕簽署送保 應申報疑似洗錢或資恐交易或異常可疑交易

無疑似洗錢特徵

◎防制洗錢專責單位主管/人員: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

註一: 若客戶為以下身分,除其國籍或註冊地屬於本公司「洗錢及資恐高風險區域名單」者外,應直接列屬低風險客戶:

- A. 屬洗錢防制法所規定之金融機構,且否已建立適當之防制洗錢與打擊資恐計畫或措施  
 B. 本身、其他公司或母公司屬非洗錢高風險地區或國家之公開發行之公司  
 C. 中央或地方政府機關、國家設立或捐助之基金或財團法人、公法人、行政法人、公營造物及國營事業(依國營事業管理法第3條)等  
 D. 本公司之母公司及其關係企業  
 E. 投保財產保險、健康保險,不具有保單價值準備金之保險商品、依法令強制投保之保單及其附屬保險  
 F. 就銀行授信或貸款抵押擔保品投保之保險(押貨產毒險)  
 G. 投保無保費之商品,且自然人客戶保單之總保費未逾新台幣300,000元;企業客戶未逾新台幣1,000,000元者

註二: 高風險國家: 北韓、伊朗、波士尼亞與赫塞哥維納、索馬里亞、伊拉克、斯里蘭卡、敘利亞、千里達及托巴哥共和國、突尼西亞、萬那那共和國、萊門地區。

註三: 高風險職業/行業: A.軍火商 B.珠寶商 C.銀樓業者 D.執業律師 E.執業會計師 F.典當業 G.博弈業

## 保誠人壽行動投保確認同意書

立書人（即要保人、被保險人及其法定代理人或監護人）瞭解並同意使用電腦結合手寫裝置、平板電腦或行動電子設備（以下簡稱為電子設備），以填寫電子文件之形式代替紙本要保書及各項投保文件，向貴公司投保保險契約，茲此聲明及同意下列事項：

- 一、立書人瞭解上述電子投保文件係透過電子設備完成簽署，同意其效力與紙本相同，電子投保文件上之電子簽名與本確認同意書之簽名，均為立書人所親簽，並同意若有任何爭議或涉訟，對該電子簽名之真正及效力均不予爭執。
- 二、立書人已詳閱及瞭解 貴公司「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」，且據實告知個人資料、健康告知事項及其他內容，同意 貴公司得依個人資料保護法蒐集、處理或利用本人於保誠行動投保平台登錄留存之個人資料，並得轉送產、壽險公會電腦系統建檔，提供產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
- 三、招攬人員已出示合格銷售資格證件，提供「保單條款樣本」、「投保人須知」、「人身保險投保簡介」、「商品簡介」及「要保書填寫說明」供參閱，並已清楚解說前述文件內容。
- 四、若採信用卡繳納保險費，信用卡授權人同意透過電子設備簽署轉帳授權申請暨約定書，授權指定之信用卡繳付保險契約之應繳保險費。
- 五、本次投保如屬有約定續保條款且保險金額未異動、降低或縮減承保範圍之續保件，或一年期傷害保險及健康保險於到期前完成續保且保險金額未異動、降低或縮減承保範圍之續保件者，立書人同意得以本確認同意書作為同意透過電子設備續保之證明。

此 致

保誠人壽保險股份有限公司

要保人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

被保險人簽名：\_\_\_\_\_

**要保人與被保險人同一人者，本欄無須簽名**

信用卡授權人簽名：\_\_\_\_\_

**要保人/授權人同一人者，本欄無須簽名**

法定代理人/監護人簽名：\_\_\_\_\_

招攬人員(業務員/  
保險代理人/經紀人)  
簽名：\_\_\_\_\_

**本確認同意書需簽名之欄位，已由簽名欄所稱之當事人本人親自簽名，且經業務員親視其簽名無誤。**

注意事項：

- ◎未滿七足歲者，由法定代理人代為簽名；七足歲（含）以上未滿二十足歲者，請由本人及法定代理人親自簽名。
- ◎除本確認同意書另有約定外，每次要保皆須填寫乙份確認同意書（同一要保人及被保險人於同一日投保多張保單，且為同一業務員，可以只要簽署乙份聲明暨確認書，但須列出全部流水號碼）。

**業務員填寫**

流水號碼：\_\_\_\_\_

