

To: 先生/小姐 收 Fax: 請於收到申請書 2 日內填寫及簽名後傳真 Fax: 02-77261875 或 77261876 或郵寄至 100 台北市中華路一段 39 號 6 樓 康健人壽 保單行政部保戶服務組 收
如有相關查詢, 請洽客服專線: (02)6623-3688 (如需確認傳真, 請傳真後儘速來電查詢; 如於晚上八點後傳真, 請於次一工作日再來電確認)



康健人壽

國際康健人壽保險股份有限公司
保險單借款約定書

保單號碼: _____ 要保人: _____ 被保險人: _____

本人茲根據保險單之保單價值準備金或保單帳戶價值為質, 向 國際康健人壽保險股份有限公司借款, 貴公司應依約定方式撥款予本人, 本人並同意遵守下列借款規約:

最高可借金額 抵繳民國 _____ 年 _____ 月份保費 新台幣 _____ 元整

保單借款約定事項	保險單借款重要事項告知書
<p>一、借款期間自申請日起至本保險契約(以下簡稱「本契約」)消滅時為止(借款人於借款期間亦得隨時清償或部分清償本借款本金及利息(以下簡稱借款本息))。</p> <p>二、借款利息年率係按 貴公司宣告之利率計息, 目前借款利率為年率 _____ %。日後如遇法令或市場狀況而有所調整時, 貴公司得自公佈調整之日起按新利率調整之, 並應在公司網站或以與借用人約定之方式公開揭露。貴公司應每年至少一次於保單借款利息通知書揭露保單預定利率、保險單借款利率及借款本息並通知借用人。</p> <p>三、借款之最高額度係按要保人繳足保費累積達有保單價值準備金時, 投保傳統型商品者, 其可借金額上限為借款當日保單價值準備金之 75%; 投保變額萬能壽險者, 繳足保費累積達有保單帳戶價值時, 借用人得向 貴公司申請保險單借款, 其可借金額上限為借款當日保單帳戶價值減去借款當時保單條款之附表一所列之部分提領費用額度後之餘額的 60%; 貸款金額以千元為單位。</p> <p>四、借款利息應自借款翌日起之週年日開始償付, 且借用人於借款利息到期日前應自行向 貴公司繳付。惟於借款當日還款者, 則採一日計息方式償付當日利息。借款利息自應償付利息之日起, 未付利息已逾一年以上而經催告後仍未償付者, 貴公司得將其逾期欠繳之利息併入借款本金中以複利計算。</p> <p>五、借款未償還前, 如 貴公司依本保險契約條款給付各項保險金、年金、解約金、返還保單價值準備金或其他金額, 或本保險契約變更為減額繳清保險、展期定期保險時, 貴公司無須通知, 得由應給付金額中扣除未清償之借款本息。在所有本息還清前之部份還款, 本公司依本金、利息、費用之順序抵充。</p> <p>六、借用人不按約定條件付息者, 本保險契約之效力於未償還之借款本息超過本保單價值準備金時即行停止, 貴公司並應於效力停止日之三十日前以書面通知本人。本契約因未償還之借款本息超過保單價值準備金停效後, 借用人得部份清償保險單借款本息使契約效力恢復。其未償餘額不得逾保險契約約定之保險單借款可借金額上限。</p> <p>七、投保變額萬能壽險者: 借用人未償還之借款本息, 超過本保險契約保單帳戶價值總額之 80% 時, 貴公司應以書面通知借用人; 如未返還之借款本息超過本保險契約保單帳戶價值總額之 90% 時, 貴公司應再另以書面通知借用人返還借款本息; 若借用人仍未於通知期限前償還借款本息, 貴公司將以保單帳戶價值扣抵之, 若未償還之借款本息超過本保單帳戶價值總額時, 貴公司將立即扣抵並以書面通知借用人, 借用人如未於通知到達翌日起算三十日內償還不足扣抵之借款本息時, 本契約自該三十日之次日起停止效力。</p> <p>八、貴公司對於借用人所提供的各項基本資料, 只能於以履行契約為目的之範圍內使用, 並應遵照「個人資料保護法」相關規定辦理。</p>	<p>壹、「保單借款利率」、「借款利息計算方式」、「借用人以自動櫃員機申辦保險單借款或還款負擔費用」及「撥款方式」將會於「保單借款約定書」中另行約定揭露。</p> <p>說明: 一、借用人申請借款之金額, 以借款當時保險契約之保單價值準備金或保單帳戶價值範圍內為限。</p> <p>二、因各保險商品特性不同, 若借用人本次申請借款之金額高於保險公司撥款當時所核定的最高可借額度時, 保險公司將以撥款當時所核定的最高可借額度作為本次申請借款之金額上限。</p> <p>三、借用人以自動櫃員機申辦保險單借款或還款, 所須自行負擔之費用以跨行轉帳及提領手續費為限。</p> <p>四、依金融監督管理委員會 99 年 8 月 9 日金管銀票字第 09900272710 號函規定, 信用卡發卡機構不得同意持卡人以信用卡作為繳付保險單借款本息之工具, 故借用人不得以信用卡繳付保險單借款本息(以下簡稱借款本息)。</p> <p>貳、依據民法第 207 條規定, 借款利息遲付逾一年後, 經催告而不償還時, 保險公司得將其利息併入借款本金中以複利計算。</p> <p>說明: 一、借用人於借款利息到期日前應自行向保險公司繳付, 或在保險公司派員收取時繳納。</p> <p>二、保單借款利率若因法令或市場變動而有所調整時, 保險公司將會於該公司網站或以與借用人約定之方式公開揭露, 並自公開揭露之日起按新利率調整計算。</p> <p>三、保險公司應每年至少一次於固定單據或憑證揭露保單預定利率、保險單借款利率及借款本息, 並於公司網站或其他方式提供借用人查詢。</p> <p>四、借用人清償保險單借款時, 本公司依本金、利息、費用之順序抵充。</p> <p>參、未償還的借款本息於超過保險契約的保單價值準備金或保單帳戶價值時, 該保單契約效力將依約停止或即行終止。</p> <p>說明: 一、保險公司在保險契約效力停止日前, 將依保險單條款的約定以書面通知借用人。</p> <p>二、「停效期間」所發生的保險事故, 保險公司將不負給付責任。</p> <p>三、保險契約停效後, 要保人得部份清償保險單借款本息使契約效力恢復。其未償餘額不得逾保險契約約定之保險單借款可借金額上限。</p> <p>肆、保險單借款未清償前, 如保險公司依約有給付各項保險金、年金、解約金、返還保單價值準備金或其他金額時, 或保險契約有辦理減額繳清保險、展期定期保險等變更時, 保險公司得無須通知借用人, 逕先行扣除未償還的借款本息後, 就其餘額給付。</p> <p>伍、保險公司對於借用人所提供的各項基本資料, 只能以履行契約為目的之範圍內使用, 並應遵照「個人資料保護法」相關規定辦理。</p> <p>陸、國際康健人壽保險股份有限公司聯絡方式 說明: 一、免付費專線: 0800-011709 傳真: 02-77261875 或 02-77261876 二、網址: http://www.cigna.com.tw</p>

<p>給付方式</p> <p><input type="checkbox"/> 匯款 (限匯入要保人帳戶)</p>	<p>匯款指定行庫 / 郵寄地址</p> <p>金融機構名稱: _____ 分行: _____ 帳號: _____ ※上述帳戶確為本人所有, 嗣後若有因資料錯誤而造成誤匯時, 概由本人自行負責。</p>
<p><input type="checkbox"/> 支票</p>	<p>郵寄地址: _____ ※如未指定則視同寄至收費地址。</p>

借用人已詳細閱讀國際康健人壽保險股份有限公司所作「保單借款約定事項」及「保險單借款重要事項告知書」, 並確實瞭解該告知書內容及辦理保險單借款時借用人之相關權益及應注意事項, 敬請於下方簽名欄中親自簽名確認。

<p>★要保人簽名: _____</p>	<p>★被保險人簽名: (7 足歲以上被保險人, 請親自簽名) _____</p>
<p>申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	<p>★未成年者其法定代理人簽名: (未滿 20 足歲者, 請法定代理人簽名確認) _____</p>

◎請附上要保人身分證正、反面影本 ◎上述內容若有塗改, 請要、被保險人於塗改處簽名
【以下欄位由國際康健人壽保險股份有限公司填寫】

<p>本次借款始期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 本次借款金額: 新台幣 _____ 佰 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整 累計借款總額: 新台幣 _____ 佰 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整</p>	<p>保全作業欄: <input type="checkbox"/>核對簽名無誤 <input type="checkbox"/>審核不符退件 經辦: _____ 覆核: _____</p>
---	---