

受理編號：_____

_____保險代理人/經紀人

要保人/被保險人/法定代理人同意使用行動投保同意書

本人(於本同意書簽署之要保人/被保險人及其法定代理人)茲聲明及確認同意下列事項:

1. 本人同意 _____ 保險代理人/經紀人股份有限公司 (以下簡稱「 _____ 保代/保經」) 於平板電腦、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」) 所提供的「 _____ 保代/保經行動投保平台」進行投保作業時，以觸控親簽取代書面親簽。
2. 本人確認本同意書之簽名樣式確為親自簽署。本人簽署本同意書後，同意 _____ 保代/保經歸檔於影像資料庫，爾後透過前條所約定之方式投保時，由 _____ 保代/保經調閱同意書影像資料，確認本人於行動裝置觸控螢幕之簽名與本同意書上簽名樣式一致時，視同本人書面之親簽。
3. 本人同意 _____ 保代/保經行動投保平台對於本人簽名樣式業已依照本同意書約定之方式進行蒐集、處理及利用，並已詳讀個人資料之告知事項說明。
4. 本人於本同意書之簽名樣式，僅能作為以行動裝置進行投保作業時確認簽名之用，不得為前述目的以外之利用。

本人聲明本同意書所規範之事項，本人均已充份瞭解並親自簽名。

要保人/被保險人簽名		身分證字號	法定代理人簽名 (未滿 18 足歲者法定代理人須加簽)
要保人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	
被保險人		請以正楷書寫	

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日