



合作金庫人壽保險公司

個人保險契約審閱期間確認聲明書

一、本人因投保貴公司下列商品，於____年____月____日已取得該保險契約相關條款樣張。

二、本人就上述個人保險契約條款樣張之審閱期間聲明如下：

☐ 已審閱至少三日。

註：假設取得保單條款日為 T 日，審閱期間規範至少為 3 日，則要保申請日期應為 T+4 日或以後。

☐ 其 他：_____

此 致

合作金庫人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____