

保險契約指定聯絡人約定書

茲為勸阻防詐，本人同意就保單號碼：_____嗣後倘有申請辦理保險契約終止、部分提領保單帳戶價值或保單借款等契約變更事項時，由貴公司以發送手機簡訊之方式，將所申請辦理之契約變更事項通知予下列指定聯絡人：

聯絡人姓名：_____

聯絡人身分證號碼：_____

與本人關係：_____ (限本人直系親屬或保單關係人)

聯絡人手機號碼：_____

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：_____

申請日期：中華民國_____年_____月_____日