



兆豐產物保險股份有限公司
Chung Kuo Insurance Company, Limited

兆豐產物保險股份有限公司

保險契約審閱期間聲明書



健康傷害保險相關審閱內容

本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之「要保書填寫說明」、「保險單條款」及「投保人須知」，並於下方欄位簽名：

要保人簽名：_____

法定代理人/監護人簽名：_____

(要保人未成年或受監護宣告者須簽名)

中華民國

年

月

日