

附表一

保險商品報主管機關聲明書

商品名稱：

報主管機關及指定機構日期： 年 月 日

連絡人：

銷售日期： 年 月 日

連

絡人電話：

連絡人傳真：

E-MAIL：

本商品之審查方式：依據國際保險業務分公司管理辦法申報之保險商品

本商品之給付項目包含：

個人險 ☐1.人壽保險 ☐2.傷害保險 ☐3.健康保險 ☐4.年金保險 ☐5.其他

團體險 ☐1.人壽保險 ☐2.傷害保險 ☐3.健康保險 ☐4.年金保險 ☐5.其他

本商品屬於 ☐1.傳統型保險商品

☐傳統型人壽保險、傳統型年金保險、傷害保險或健康保險

☐利率變動型人壽保險或利率變動型年金保險

☐萬能保險商品 ☐其他

☐2.投資型保險商品

☐投資型人壽保險

☐投資型年金保險 ☐其他

茲聲明對所申報「○○○○」保險商品，無論保單條款、計算說明書、要保書及相關申報文件所列各項內容，業已依據專業知識充分考量保險及精算之原理與相關法令規定及保險原則，對消費者無顯失公平情事，相關簽署人員願負本保險商品良窳與簽署責任，未來若有法令變更時，亦願意配合修正。

此致

金融監督管理委員會

總經理或經其授權之部門主管（職稱）：_____（簽章）

核保人員（職稱）：_____（簽章）

理賠人員（職稱）：_____（簽章）

精算人員（職稱）：_____（簽章）

保全人員（職稱）：_____（簽章）

法務人員（職稱）：_____（簽章）

投資人員（職稱）：_____（簽章）

		條次	條款名稱	負責之簽署人員資料	專業資格及取得該 專業資格之日期
				姓名 職稱	
保險 單條款部分	核保類條款				
	理賠類條款				
	精算類條款				
	保全類條款				
	法務類條款				
	投資類條款				

	其他				
要保書部分				所有簽署人	

※本表所稱專業資格係指符合「保險商品銷售前程序作業準則」第 21 條第 3 項所稱專業資格證照，且為公司僱用之全職人員。

※向主管機關指定機構辦理申報時，文件之電子檔案請以 pdf 檔案格式存放光碟檢送，另光碟封面應註明公司名稱、商品名稱及申報日期。