

## 通知保戶說明內容(範本，不適用團體年金保險)

附件  
2

親愛的保戶您好：

感謝您對 XX 人壽的支持與愛護，為確保您的權益，在此提醒您：

您所持第 XXXXXX 號保險契約已於 XXX 年 XX 月停效，請儘速申請復效，若未於可申請復效期限 (XXX 年 XX 月 XX 日) 屆滿前申請復效，契約效力將終止；若有任何問題，請洽本公司客服專線：0800-0000000000。

## 通知被保險人說明內容(範本：適用於團體年金保險)

親愛的保戶您好：

感謝您對 XX 人壽的支持與愛護，為確保您的權益，在此提醒您：

因您就第 XXXXXX 號保險契約申請自費帳戶之借款未償還借款本息，已超過自費帳戶價值且已歸帳戶及未歸帳戶價值皆為零，故您的契約效力已於 XXX 年 XX 月停止，請您儘速清償自費帳戶借款本息申請復效，若未於可申請復效期限 (XXX 年 XX 月 XX 日) 屆滿前申請復效，您的契約效力將終止；若有任何問題，請洽本公司客服專線：0800-0000000000。