

柏富晶實業股份有限公司

圓滿生世互助金理賠(解約)申請書

要助人姓名:		性別:	出生日期:	身分證字號:		
互助人姓名:		性別:	出生日期:	身分證字號:		
受款人電話:() 行動電話:		受款人與互助人關係:				
會員編號:		生效日期:	解約:	解約日期:		
身故日期:		生效滿一個月以上身故:是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		備註:		
領取 方式	匯款 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 臨櫃現金領取 <input type="checkbox"/> 支票寄送地址:					
	文件 檢核	一般 理 賠	死亡證明書正本 或除戶謄本正本 受款人身分證正反面影本 存摺正面影本	意外 理 賠	相驗屍體證明書正本 報案相關紀錄文件 受款人身分證正反面影本 其他病歷檢查報告	輔 助 認 證
搭配使用柏富晶實業(股)公司配合之生命禮儀服務 中式 <input type="checkbox"/> 西式 <input type="checkbox"/>			口互助金抵繳生命禮儀服務款項			
<u>授 權 同 意 查 詢 聲 明</u>						
<p>受款人因申請柏富晶實業股份有限公司(以下簡稱柏富晶公司)「圓滿生世專案」之互助補助,以互助人父母<input type="checkbox"/>配偶<input type="checkbox"/>子女<input type="checkbox"/>繼承人<input type="checkbox"/>其他關係<input type="checkbox"/>之身份,請貴健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所協助柏富晶公司指派之人員調閱抄錄或影印所有與互助人相關之資料以為參證之用,如發生任何異議,全由受款人負責;恐口說無憑,特立此書為證。此致各有關健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所。</p> <p>(本同意查詢聲明書由柏富晶公司影印後使用,影印本與正本具同等效力。)</p> <p>(為配合醫療院所之查詢需要,請務必於本申請書親自簽名、蓋章。)</p>						

受款人親自簽名加蓋章：

身份證字號：

行動電話：

法定代理人（收款人）

身份證字號：

行動電話 :

戶籍地址(必填)：

申請日期:民國 年 月 日

業務員

收件

建檔

审核

業務處長(含)以上主管

註:申請輔助認證需於告別式日期前一週提出,相關應收取輔助認證費用,柏富晶公司得自請領之互助金中扣除之,若因特殊個案不足以支付實際認證費用,超出部分之費用仍自互助金中扣除之。