

美商安達產物保險股份有限公司台灣分公司 加退保系統帳號申請表

保單號碼：_____ 要保人公司名稱：_____ 統一編號：_____

公司（要保人公司）已向美商安達產物保險股份有限公司台灣分公司（以下稱「美商安達」）投保下列保險商品，為辦理查詢、加退保及其他保單變更作業，特此申請電腦系統帳號，並同意遵守下列約定事項：

- 一、本公司依據個人資料保護法第八條之規定提供以下個人資料事項，已確實告知當事人，並將投保員工名冊(含姓名、身分證字號、出生年月日及工作內容等資料)提供予美商安達作為投保目的之使用。
- 二、本公司因保險契約所生資料蒐集、處理、利用及依契約所產生或所接觸或查詢之「機密資訊」(包括但不限於本公司之員工個人資料及美商安達資訊系統內容、電子檔案、授權密碼及其他相關資訊)，應恪遵個人資料保護法及相關法令之規定，並對於所接觸、保有之上開「機密資訊」應採行適當之安全措施，不得以任何形式洩漏或將上開資訊交付第三人，對所獲得或知悉之上述資料負保密責任與義務，亦不得將機密資訊用於其他用途。
- 三、本公司指定下列特定員工（帳號使用人）辦理本項作業，如登入系統操作則視同當事人之行為，該帳號使用人除應妥為保存帳號密碼並定期變更外，亦負擔相同之保密責任與義務。
- 四、本公司瞭解美商安達受理傳真設有自動回傳系統，如本文件之內容可能含有機密或個人資料，使用傳真將可能導致相關機密或個人資料洩漏，若因此造成任何損害本公司自行負責。
- 五、申請加退保作業內容如下：

專案別	<input type="checkbox"/> ELEC 僱主補償契約責任保險專案 <input type="checkbox"/> SME GPA 新團體傷害險專案（請擇一勾選）			
申請項目	<input type="checkbox"/> 新申請帳號 <input type="checkbox"/> 終止帳號 <input type="checkbox"/> 重新設定帳號 <input type="checkbox"/> 帳號資料異動 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
帳號使用人姓名	身分證字號	電子郵件信箱（EMAIL 將做為密碼通知及系統設定，請務必正確填寫清楚）	連絡電話	備註

六、本公司因辦理所屬人員加退保作業，於年度結算後有應退還本公司之保險費匯款帳號如下：

公司帳戶名稱	（需為要保人）			
金融機構(行庫)名稱	分行(庫)名稱	帳號		

其他注意事項說明：

1. 要保人：自行加退保有完整修改及查詢權，經授權員工才可申請帳號及密碼，進行加退保作業。
2. 授權人數：基於系統使用帳號安全考量，同一要保人之帳號使用人僅限三位。
3. 加退保帳號效期自保單生效日起為期一年，如未續保，上述帳號效期將於保險期間屆滿時自動終止。



要保人簽名：_____ 申請日期：_____ 年 月 日

（以下欄位為保險公司人員使用欄請勿填寫）

經辦單位(保險公司)			
收訖日期	完成日期	經辦人員	主管簽核

服務專線:0800-818918
傳真號碼:0800-818268
20200710 起適用