

附表一乙

人身保險商品內容說明暨聲明書(創新型保險商品適用)			
商品名稱：			
報主管機關日期：	年 月 日	連絡人：	
銷售或預定銷售日期：	年 月 日	連絡人電話：	
本商品之給付項目包含：	連絡人傳真及 E-MAIL：		
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			
本商品之設計是 1、 ☐ 自行設計			
2、 ☐ 參考本公司			設計
3、 ☐ 參考他公司			設計
4、 ☐ 除費率外與			相同或大致相同
5、 ☐ 其他			
※茲聲明本商品符合「保險業設立許可及管理辦法」第二十九條之一第二項所稱「創新型保險商品」，且本公司採核准方式送審之保險商品（包含本商品）符合「保險商品銷售前程序作業準則」第十九條限額之規定，如有聲明不實，同意本商品以退回方式處理。			
簽署人： （總經理或經其授權之部門主管）			
其他說明事項			

註：「其他說明事項」列，請詳述本商品係如何運用金融科技或數位技術、該金融科技或數位技術之具體內容、本商品與國內現有保險商品之顯著差異性，及符合「保險業設立許可及管理辦法」第二十九條之一第二項所列何種效益，並檢附比較標的相關資料。