

兆豐產物保險股份有限公司
當事人依個人資料保護法行使權利申請書

受理案號

一、請求人（即個人資料之本人）	
姓名：	國民身分證統一編號：
通訊住址： （請求之准駁決定或寄發書面通知之用）	電話：
二、代理人資料（若此請求並非由資料當事人提出，則必須填寫，並檢附 <u>委任書</u> ）	
姓名：	電話：
三、個人資料檔案（請列舉申請個人資料之內容）：	
四、請求事項（可複選）：	
☐ 查詢 ☐ 閱覽 ☐ 製給複製本 份	
☐ 更正 ☐ 補充 ☐ 停止蒐集 ☐ 停止處理 ☐ 停止利用 ☐ 刪除	
五、請求原因：	
請求人簽名：	
法定代理人/代理人	
檢附文件：申請人及代理人身分證明文件影本、委任書（由代理人提出者）	
申請日期：中華民國 年 月 日	

客戶服務電話：0800053588

公司地址、電話及傳真表

以下欄位由本公司人員填寫

經辦人員：_____ 覆核：_____ 部門主管：_____

會辦單位：