

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）：	
<input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 製給複製本 份	
<input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 停止蒐集 <input type="checkbox"/> 停止處理 <input type="checkbox"/> 停止利用 <input type="checkbox"/> 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

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：