同　意　書

本人 _____，居住於 _____

（ 父親 / 母親* 姓名 ）　　（ 詳細住宅地址）

_____。 在此証明及確認資料如下: -

本人 _____ 的個人資料詳述如下:-

（父親 / 母親* 姓名）

國籍及護照/身份證/通行證號碼	:	
聯絡地址及電話號碼	:	室:_____ 樓數:_____ 座數:_____ 大廈/屋邨名稱: _____ _____ 街道名稱及號數/地段號數: _____ _____ 地區/國家: _____
辦事處地址	:	
配偶姓名及其護照/身份證/通行證號碼	:	
結婚地點及日期	:	
兒子/女兒姓名、姓別及出生日期	:	
兒子/女兒之國籍及其護照/身份證/通行證號碼	:	

1. 上述提及之[兒子/女兒*]現時年齡為_____歲，現居住於_____（詳細住宅地址）。_____[祖父/ 祖母*名稱]是本人之[父親 / 母親*]，現希望在香港/澳門為本人之[兒子/女兒]*投保保險，本人現同意_____[祖父/ 祖母*名稱] 為本人之[兒子/女兒*]投保人壽保險及作為此保單之持有人。

2. _____[祖父/ 祖母*名稱] 現居住於_____(詳細住宅地址）。其國籍是_____及其護照/身份證/通行證號碼是_____。

3. 本人確認在此信中所述之資料屬實。

4. 本人同意提供此信給任何接受_____[祖父/ 祖母*名稱]為_____[兒子/女兒*]投保人壽保險之保險公司以進行客戶盡職審查及任何其他直接和附帶的目的調查。特別是確認本人與_____[兒子/女兒*]及_____[祖父/ 祖母*名稱] 之關係證明。

此致

簽名 ：_____

日期 ：_____

年 月 日

---

*刪去不適用