

調查同意書

茲被保險人_____，出生日期民國 年 月 日，身分證字號：_____），因投保 合作金庫人壽保險股份有限公司保險契約（保單號碼：_____），今為理賠需要，對於 被保險人在民國 年 月 X 日，上/下午 時 分，在_____發生保險事故，案已由 貴單位處理，由立同意書人以 被保險人（本人父母配偶子女其他_____，之身分），授權 合作金庫人壽保險股份有限公司，得函查或派員向 貴單位進行必要之調查求證程序，敬請將被保險人相關資料，准予該公司相關人員詢問或調閱函詢，以俾供該分公司理賠參考，立同意書人絕無異議，並願配合辦理，特立此書為憑。

此 致

本案各該所屬檢察機關、警察機關、監理機關

立同意書人：_____簽名蓋章

身分證字號：_____

法定代理人：_____簽名蓋章

（立同意書人未滿 20 足歲且未婚者，需經法定代理人加簽）

身分證字號：_____

中 華 民 國 年 月 日