

臺中榮民總醫院埔里分院 【保險公司版】
病歷查詢委託書

本人（或法定代理人）_____同意授權委託由_____保險股份有限公司，查詢因保險理賠或投保所需資料，向貴分院申請查詢本人（被保險人）_____之相關病歷資料（查詢範圍及病名：_____），若發生任何法律訴訟與糾紛，概與貴分院無關。

此致

臺中榮民總醫院埔里分院

立 同 意 書 人： (簽章)

身 分 證 字 號：

地 址：

連 絡 電 話：

受託保險公司用印：

(公司章及負責人章)

經 辦 人 員： (簽章)

地 址：

連 絡 電 話：

一、檢附本人身分證影本。

二、立同意書人非被保險人本人者請填下列資料

被保險人：

身分證字號：

立同意書人與被保險人關係：

三、請檢附：繼承權者之身分證影本及除戶證明（戶口謄本或死亡證明書）等證明文件。

中 華 民 國 年 月 日

附註：1、保險公司提具投保時病人所簽概括性之同意書，不視同上項所稱之委託書。

