

病歷資料查詢申請委託同意書

本人茲因申請理賠或投保之需要，同意由 _____ 保險公司向貴
院查詢 _____ 相關疾病，以供該公司參考。

如保險公司有逾越授權申請資料之範圍，並將申請之資料作為它用時，由其保險
公司依法負責。

此 致

國 防 醫 學 院 三 軍 總 醫 院

立同意書人：

身份證字號：

法定代理人：

身份證字號：

(請檢附身份證影本或戶口名簿等關係證明文件)

受託保險公司用印：

中 華 民 國 年 月 日