«姓名» 收

**繳款通知** Summer遠明關係企業　　　　　　　　　鴻福人壽保險股份有限公司

總公司：台北市忠孝東路六段666號

※無法投遞時請退回

電　話：080-168168‧080-168888

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | «編號» | **姓名** | | «姓名» | | | |
| **保費** | «保費» | | | **繳費日期** | | «繳費日期» | |
| **紅利** | «紅利» | | | **點數** | | «點數» | |
| **計息日** | «計息日» | **利率(日)** |  | | **利息** | | «利息» |
| **備註** | 1.紅利＝保費×比率  2.點數：5000元保費累積1點 | | | | | | |