

契約內容變更申請書

申請日期：民國 年 月 日

保險單號碼	要保人	被保險人
-------	-----	------

※申請變更內容如下，未變更之項目請勿勾選 / 填寫：

<input type="radio"/> 要保人住所地址變更：郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * 請檢附(新)住所證明文件於本次變更申請文件內						
<input type="radio"/> 要保人 <input type="radio"/> 被保險人		<input type="radio"/> 姓名變更為		* 請檢附相關證明文件 <input type="radio"/> 簽名變更		
<input type="radio"/> 要保人電話變更(宅)		(公)		(行動) 電子郵件地址		
<input type="radio"/> 要保人變更 姓名		身分證字號		國籍		
出生日期 民國 年 月 日		與被保險人關係				
電話(宅)		(公)		(行動) 電子郵件地址		
新要保人住所 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
* 辦理要保人變更請加填「財富來源問卷」、「保險費自動轉帳付款授權書」、 <u>結匯授權書</u> (本頁下方)須簽名、及附新要保人身分證文件之真實影本於本次變更申請文件內。						
<input type="radio"/> 被保險人職業(請詳述職位及工作性質)：						
<input type="radio"/> 身故保險金受益人(原約定/指定身故受益人取消，以本次重新申請為主；受益人指定二位(含)以上時請註明順位或比例；若未填寫順位或比例，則視為均分辦理)；下列受益人欄不夠填寫時，請於背面其他欄繼續填寫。 身故保險金受益人如係身分別之指定及如要保人不同意或未填寫受益人之聯絡地址及電話時，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。						
姓名	身分證字號	出生日期	聯絡電話	聯絡地址	與被保險人關係	受益比例%
		民國 年 月 日				
		民國 年 月 日				

<input type="radio"/> 契約終止(※請注意：契約終止將可能蒙受損失，辦理後即無法恢復，請審慎考量!)		<input type="radio"/> 契約撤銷			
年金給付方式變更 <input type="radio"/> 一次給付 <input type="radio"/> 年給付 <input type="radio"/> 半年給付 <input type="radio"/> 季給付 <input type="radio"/> 月給付					
繳別變更 <input type="radio"/> 年繳 <input type="radio"/> 半年繳 <input type="radio"/> 季繳 <input type="radio"/> 月繳		<input type="radio"/> 升級帳戶保險費變更為新台幣_____元			
保證期間變更 <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年					
累積期間變更 <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年 <input type="radio"/> 25年 <input type="radio"/> 30年 <input type="radio"/> _____年(限“睿智人生”商品填寫) (※年金累積期間至少10年，且年金給付開始日不得超過被保險人保險年齡達80歲之保單週年日。)					
保單補發暨遺失聲明：本人(要保人)確認上述保險單文件已遺失且同時 <input type="radio"/> 申請補發保險單 <input type="radio"/> 不需補發保險單					
<input type="radio"/> 進入保費緩繳期(自申請後之保費應繳日起開始)		<input type="radio"/> 終止保費緩繳期(申請同時應需繳交至少一期保險費)		<input type="radio"/> 復效	
<input type="radio"/> Email 通知服務申請 同意 貴公司 <input type="radio"/> 每日 <input type="radio"/> 每週 <input type="radio"/> 每月(若本人未勾選，則同意每月寄送)以email方式寄送保單帳戶價值(保單投資組合現況)至下列email信箱給我參考。email信箱：_____					

結匯授權書 (要保人變更時請填寫本欄資料並簽名)		立授權書人(要保人)簽名	
立授權書人(即要保人) _____ 茲依「銀行業輔導客戶申報外匯收支或交易應注意事項」，授權蘇黎世國際人壽台灣分公司依本授權書，於要保人向 貴公司申請購投資型保險商品時，同意 貴公司得將要保人姓名、出生年月日、身分證統一證號或外僑統一證號，依保險單條款約定申購之結匯金額及其他依法令或主管機關要求提供之相關資料，提供予外匯指定銀行查詢要保人所餘結匯額度。若經外匯指定銀行查覆要保人當年累積結匯金額未超過五百萬美元等值外幣之限額者，要保人同意授權 貴公司按央行「外匯收支或交易申報辦法」相關規定，代理要保人辦理相關結匯事宜。要保人為「外匯收支或交易申報辦法」所定義之非居民、或該辦法另有限制規定者，應依該辦法相關規定調整授權範圍。如法令變更，授權結匯金額上受限於法令施行時配合調整。如有違反上述規定，所造成的損失，由要保人自行負擔。 蘇黎世國際人壽台灣分公司代理要保人辦理幣別間轉換時，均依該保險合約約定之匯率給予要保人，惟並不保證因匯兌交易產生之損益。要保人瞭解並同意承擔市場匯率變動所帶來之投資風險。在收到要保人之書面通知終止本授權書前，本授權書永久有效。 此致 蘇黎世國際人壽台灣分公司		身分證/統一證號 出生年月日 民國 年 月 日 填寫日期 民國 年 月 日	

【投資標的變更填寫說明】：1. 依條款約定，逾投資標的轉換及保險單投資帳戶價值贖回之免收手續費次數時，手續費自保單價值扣除。2. 辦理投資標的轉換或保險單投資帳戶價值贖回需符合保單條款及本公司之相關規定。3. 每次部分贖回之金額不得少於新台幣6,000元，且贖回後各帳戶價值(增額帳戶除外)扣除保單借款本息後不得少於新台幣6,000元。4. 若有填寫不足處請繼續填寫於下方其他欄。

投資標的分配比例變更 (各投資標的分配比例不得低於10%且必為整數，合計須為100%)

_____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %
 _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %

基本帳戶 / 躉繳帳戶

投資標的轉換 (轉入標的限填百分比，最少為10%，合計須為100%)

轉 出	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元	轉 入	_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元	_____ - _____ % · _____ - _____ %		_____ - _____ % · _____ - _____ %

部分贖回 (提醒您！帳戶價值部份贖回將可能蒙受損失，辦理後即無法恢復，請審慎考量！)

_____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %
 _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %

升級帳戶 / 增額帳戶

投資標的轉換 (轉入標的限填百分比，最少為10%，合計須為100%)

轉 出	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元	轉 入	_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
	_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元		_____ - _____ % · _____ - _____ %
_____ - _____ % / 元 · _____ - _____ % / 元	_____ - _____ % · _____ - _____ %		_____ - _____ % · _____ - _____ %

部分贖回 (提醒您！帳戶價值部份贖回將可能蒙受損失，辦理後即無法恢復，請審慎考量！)

_____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %
 _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %

增額保費 (請加填財富來源問卷) 新台幣 _____ 元，投資標的分配比例如下：(最少為10%，合計須為100%)

_____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %
 _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ % _____ - _____ %

其他欄 (其他事項變更或申請請於本欄詳細說明)

※此次契約變更若有款項支付，請 開立支票 匯款至下列要保人帳戶

金融機構名稱：_____ 銀行/郵局 _____ 分行/支局，帳號：_____

※本人已詳細閱讀並確實瞭解英屬曼島蘇黎世國際人壽保險股份有限公司台灣分公司所作「蒐集、處理及利用個人資料告知事項」(詳第3頁)內容，並於下方簽名欄中親自簽名確認。下方簽名欄應由當事人本人依本契約最後所載之簽名樣式親簽。

※本人聲明，我所支付之保險費並不違反相關之外匯管制規定或經貿制裁規定。

※本人聲明，我所支付給貴公司之保險費並不來自於犯罪或直接/間接地與犯罪活動有關、實質或試圖從事洗錢交易之所得，或是逃漏稅之意圖。

※受理完成的申請書影本， 僅郵寄給客戶 同時郵寄給客戶及業務人員；若未勾選則僅郵寄給客戶。

要保人簽名	新要保人簽名	保經/保代簽署章
被保險人簽名	法定代理人簽名 (未滿20歲，須其法定代理人簽名)	
送件人(見證人)簽名	送件人登錄字號	

※本公司批註欄 (由本公司填寫) 上述變更自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起生效；惟投資相關變更依保單條款規定之評價日生效。	本公司受理欄
--	--------

蒐集、處理及利用個人資料告知事項

英屬曼島商蘇黎世國際人壽保險股份有限公司(下稱本公司)台灣分公司(下稱本(分)公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項、第九條第一項規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:

一、 蒐集之目的:

- (一) 人身保險(00一)。
- (二) 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(一八一)。

二、 蒐集之個人資料類別:

本公司所蒐集、處理及利用台端之個人資料,包括但不限於姓名、身分證字號(或護照號碼、居留證號碼)、出生年月日、性別、住所地址、電話、電子郵件信箱、保險細節、職業、工作內容、財務情況(包括但不限於帳務資料、信用資料、投資資料、保險資料)、保險契約之受益人、付款人及其他得以直接或間接方式識別該個人之資料(下稱「個人資料」)。

三、 個人資料之來源(個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用)

- (一) 要保人
- (二) 當事人之法定代理人、輔助人
- (三) 於本公司各項業務內所委託往來之第三人

四、 個人資料利用之期間、對象、地區、方式:

- (一) 期間:因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
- (二) 對象:本(分)公司、本公司及本公司之關係企業、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、財團法人保險犯罪防制中心、依法有調查權機關或金融監理機關。
- (三) 地區:1. 上述對象所在之地區。2. 委外業務之執行所需要之第三方地區或國家。
- (四) 方式:合於法令規定之利用方式。

五、 依據個資法第三條規定,台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式:

- (一) 得向本公司行使之權利:
 - 1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
 - 2. 向本公司請求補充或更正。
 - 3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
- (二) 行使權利之方式:以書面、電子郵件、傳真、電子文件。

六、 台端不提供個人資料所致權益之影響(個人資料由當事人直接蒐集之情形適用):

台端若未能提供相關個人資料時,本(分)公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能婉謝辦理、遲延或無法提供 台端相關服務。