



P002

 猶豫期變更

契約內容變更申請書【投資型商品適用】

- ◎填寫前請先詳閱相關注意事項說明，並僅需填寫變更後內容。
◎填寫完畢後，要/被保險人請務必於申請書第三頁下方簽章。
◎本申請書不得影印使用

保單號碼		要保人		被保險人	
------	--	-----	--	------	--

本申請書經 貴公司同意簽章後構成原契約之一部分，其契約內容變更如下：

代號/項目	契約變更內容											
<input type="checkbox"/> 19 投資標的轉換 (即基金轉換) 【配置方式(單位/金額)依各基金之規範辦理】	基本/目標保費保單帳戶					增額/超額保費保單帳戶(不適用原體系商品)						
	轉出(賣)					轉入(買)						
	投資標的代碼	配置方式(三擇一)			投資標的代碼	配置比例	投資標的代碼	配置方式(三擇一)			投資標的代碼	配置比例
		百分比	單位	金額				百分比	單位	金額		
		%				%				%		
		%				%				%		
		%				%				%		
		%				%				%		
		%				%				%		
		%				%				%		
	%				%				%			
	%				%				%			

※ 投資標的代碼詳基金代碼參照表。

※ 有單位淨值之投資標的，配置方式不得選擇「金額」；無單位淨值之投資標的，配置方式不得選擇「單位」。貨幣帳戶指定金額時係指該幣別之金額。

※ 活躍人生保險及活躍人生變額壽險，其險種未區分基本保費或增額保費保單帳戶，請填寫基本保費保單帳戶及其代碼。

※ 轉入(買)各投資標的之配置比例需為5%的倍數，且所有選擇投資標的配置比例之總和需為100%，最多不得超過10支。

<input type="checkbox"/> 17 單筆增額/彈性/不定期超額保險費 【本項依各險種規範辦理】	本次單筆增額/彈性/不定期超額保險費金額：_____元(幣別：同申請保單之幣別)				
	增額/彈性/超額保險費投資配置比例： <input type="checkbox"/> 同續期保險費配置比例				
	增額/彈性/超額保險費投資配置比例：指定增額/彈性/超額保險費投資標的配置比例(請填寫右表)	投資標的代碼	配置比例(%)	投資標的代碼	配置比例(%)
※ 投資標的代碼詳基金代碼參照表。(活躍人生保險/變額壽險，二險種未區分基本或增額保費保單帳戶，請填寫基本保費保單帳戶代碼。)					
※ 保單生效日為96年10月1日以後生效之保險單，請檢附健康告知暨聲明書。(僅適用原體系商品)					
※ 上述各投資標的之配置比例需為5%的倍數，且所有選擇投資標的配置比例之總和需為100%，最多不得超過10支。					
※ 97/11/30(含)以前生效之「百樂人生變額壽險」申請辦理「增額保險費」，本人已了解並同意申請辦理「增額保險費」相關權利及義務					
※ 每保單週月日收取「保險成本」及「保單維持費用」收取規則；辦理部分終止或終止契約「解約費用」扣除規則。					

<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 39 分期增額/定期超額保險費 【請詳閱填寫申請書注意事項7】(不適用原體系商品)	申請	<input type="checkbox"/> 分期繳	申請分期增額/定期超額保險費期別與金額變更為(投資標的配置比例同續期保險費配置比例)：		
			每期金額為_____元，扣款期別 <input type="checkbox"/> 同主契約繳別 <input type="checkbox"/> 月繳		
		<input type="checkbox"/> 躉繳	每期金額為_____元，扣款日期 <input type="checkbox"/> 扣款當月15日 <input type="checkbox"/> 扣款當月最後營業日		
		<input type="checkbox"/> 躉繳	分期增額/定期超額終止日為_____年_____月_____日；未指定者，以遞延期間屆滿日為終止日。		
<input type="checkbox"/> 終止分期增額/定期超額保險費，其續期保險費仍依保單指定之收費管道繳交。					

保險單批註專用欄：

註：本契約變更申請書未經加蓋本公司核保專用章不生效力。

核保專用簽章：_____



□20	基本/目標保險費配置比例變更及每月保險保障費用扣除順序 【本項依各險種規範辦理】	□	投資標的代碼	配置比例	扣除順序	投資標的代碼	配置比例	扣除順序
				%			%	
				%			%	
				%			%	
				%			%	
	分期增額/定期超額保險費配置比例變更【本項依各險種規範辦理】	□	※ 投資標的代碼詳基金代碼參照表。 ※ 每月保險保障費用扣除順序僅適用天生贏家變額萬能壽險。 ※ 上述各投資標的之配置比例需為5%的倍數，所有選擇投資標的之配置比例之總和需為100%，最多不得超過10支。					

□21	部分終止 (即部分贖回/部分提領)	申請原因			增額/超額保費保單帳戶				
		基本/目標保費保單帳戶 (贖回此帳戶將喪失不停效保證)							
		投資標的代碼	配置方式			投資標的代碼	配置方式		
			百分比	單位	金額 (限填貨幣帳戶)		百分比	單位	金額 (限填貨幣帳戶)
			%			%			
			%			%			
			%			%			
			%			%			
			%			%			
			%			%			
	%			%					
※ 投資標的代碼詳基金代碼參照表。 ※ 有單位淨值之投資標的，配置方式不得選擇「金額」；無單位淨值之投資標的，配置方式不得選擇「單位」。貨幣帳戶指定金額時係指該幣別之金額。 ※ 提領金額及保額限制依各險種規範辦理。 ※ 活躍人生保險及活躍人生變額壽險，其險種未區分基本保費或增額保費保單帳戶，請填寫基本保費保單帳戶及其代碼。									

□47	提領年金保單帳戶價值【年金商品】	□ 提領年金保單帳戶價值_____元，申請原因：_____
-----	------------------	-------------------------------

□59	投資標的收益/資產提減分配給付方式(限開放指定之投資標的得申請)	<input type="checkbox"/> 累積單位數 <input type="checkbox"/> 投入同幣別貨幣帳戶 <input type="checkbox"/> 現金給付(限匯款，請填寫匯款帳號) (註：如當次收益/資產提減分配給付金額未達契約約定現金給付金額者，將改以保單條款約定方式給付。)	申請原因
-----	----------------------------------	--	------

*如有應付予要保人、受益人之款項，除已另有約定給付方式外，本公司將款項匯入下列帳戶。

匯款帳號【限台幣保單】(契變退費限指定要保人帳戶；保險金、年金額指定受益人帳戶)

戶名 _____ / _____ 銀行(郵局) _____ 分行(局號)/帳號 _____

外幣帳號【限外幣保單】(契變退費限指定要保人帳戶；保險金、年金額指定受益人帳戶)

受款人資料	受款銀行
中文戶名：_____	銀行代碼(Swift Code)：_____
英文戶名：_____	銀行/分行名稱：_____
帳號：_____	國家/城市：_____

□36	保費緩繳期	□ 開始保費緩繳期 (如保單有附加非帳戶型附約，請同時提出申請刪除非帳戶型附約)
□33	【分期繳變額壽險】	終止保費緩繳期 (請勾選保險費補繳方式，如有未繳足之首年度保費一律需補繳) <input type="checkbox"/> 補繳當次緩繳期間保險費 + 當期保險費 <input type="checkbox"/> 補繳當期保險費 <input type="checkbox"/> 補繳前期基本/目標保險費 + 當次緩繳期間保險費 + 當期保險費 <input type="checkbox"/> 補繳1~5年基本/目標保險費 + 當期保險費(限未繳足5年基本/目標保費之保單得申請) ※ 「補繳前期基本保險費 + 當次緩繳期間保險費 + 當期保險費」，限「百樂/百利/新百利人生變額壽險」於第一至第五保單年度及「長樂/新長樂人生變額壽險」與「美滿人生外幣變額壽險」申請辦理。 ※ 「補繳1~5年基本保險費 + 當期保險費」，限「龍揚三豐/龍揚三贏/龍贏天下/沛樂人生變額壽險」申請辦理。 ※ 百樂/百利/新百利人生變額壽險，第六保單年度起限指定「補繳當期保費」。

□45	保險費停繳期	□ 開始保險費停繳期 (如保單有附加契約者，請同時提出申請刪除附加契約)
□46	【分期繳變額年金】	終止保險費停繳期 (請勾選保險費補繳方式) <input type="checkbox"/> 補繳當期保險費 <input type="checkbox"/> 不補繳當期保險費 <input type="checkbox"/> 補繳停繳期間及當期保險費 ※ 「補繳停繳期間及當期保險費」，限第一至第五保單年度或「CCVA/ DCVA」等變額年金仍享有加值回饋金時得申請辦理。



僅系 限商 適品 用 原 體	約定扣款保險費	※ 變更定期扣款金額 NT\$ _____；繳別(請務必填寫) _____ 繳；【本交易限自動轉帳】 ※ 僅適用理財專家及理財頭家。 ※ 轉帳扣款始日為最近一期之繳別週月日。
	彈性保險費異動	<input type="checkbox"/> 天生贏家定期扣款彈性保險費金額 NT\$ _____ (注意：並不包括目標保險費金額)
	變更紅利(或投資收益)給付方式	<input type="checkbox"/> 現金給付(請填寫帳號) <input type="checkbox"/> 儲存生息 <input type="checkbox"/> 帳號：限匯入要保人帳戶，_____ 銀行 _____ 分行 帳號()幣：_____

<input type="checkbox"/> 04	繳別變更	變更後繳別為 <input type="checkbox"/> 年繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 月繳
<input type="checkbox"/> 15	主契約保額異動	<input type="checkbox"/> 主契約保額【提高】為 _____ 元 <input type="checkbox"/> 主契約保額【降低】為 _____ 元，申請原因：_____
<input type="checkbox"/> 32	主契約保險費異動	<input type="checkbox"/> 主契約保險費【提高】為 _____ 元 <input type="checkbox"/> 主契約保險費【降低】為 _____ 元
<input type="checkbox"/> 16	附加契約異動	<input type="checkbox"/> 刪除所有附加契約

<input type="checkbox"/> 48	要保人委託壽險業者辦理結匯授權書	<input type="checkbox"/> 申請要保人委託壽險業者辦理結匯授權書 立授權書人(要保人即本人) _____ 身分證統一編號/外僑居留證編號 _____ (要保人適用資格：要保人需年滿20歲(依中央銀行及管理外匯條例規定)) (要保人為公司行號請於身分證統一編號處填寫公司統一編號) 依「外匯收支或交易申報辦法」及中央銀行外匯局台央外伍字第○九一○○三四二四○號函等法令規定，授權中國人壽保險股份有限公司依本人所簽訂之保險合約約定，得以下列方式代理本人在本人每年結匯額度範圍內，辦理該合約各項結匯相關事宜。 一、透過金融機構辦理「指定用途信託資金投資國外有價證券」業務方式，由金融機構向央行申請核准後，辦理結匯； 二、利用本人每年結匯額度(每年美金五百萬元整)辦理結匯。 中國人壽保險股份有限公司代理要保人辦理幣別間轉換時，均依該合約約定之匯率給予要保人。本人瞭解並同意承受市場匯率變動所帶來之投資風險。 在收到本人之書面通知終止本授權書前，本授權書永久有效。
-----------------------------	------------------	--

<input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 57	投資型保險商品批註條款	本人已詳閱並同意本申請書所申請批註條款內容，本人了解批註條款經申請同意後將取代原保單條款之相關約定及作業，本人必須自行承擔投資標的各項交易所產生之市場價格及匯率變動之風險。 <input type="checkbox"/> 申請投資型商品批註條款 茲同意以批註條款方式適用「中國人壽投資型保險商品批註條款」，本申請書經本公司受理並同意後，構成原契約之一部分，內容變更如下：一、新增投資標的並修訂所有投資標的買入、贖回、轉出及轉入之評價時點及其他有關作業。二、變更後條款內容詳「中國人壽投資型保險商品批註條款」。 <input type="checkbox"/> 申請投資型保險商品保險單借款批註條款 茲同意以批註條款方式適用「中國人壽投資型保險商品保險單借款批註條款」，本申請書經保險公司受理並同意後，構成原契約之一部分，內容變更如下：一、新增或修訂保險單借款、復效及其他有關作業。二、變更後條款內容詳「中國人壽投資型保險商品保險單借款批註條款」。 <input type="checkbox"/> 申請全委帳戶投資標的批註條款 茲同意以批註條款方式適用「中國人壽全委帳戶投資標的批註條款」，本申請書經本公司受理並同意後，構成原契約之一部分，內容變更如下：一、新增連結全委帳戶投資標的及約定其他有關作業。二、變更後條款內容詳「中國人壽全委帳戶投資標的批註條款」。 <input type="checkbox"/> 申請變額壽險部分終止保險金額調整批註條款 茲同意以批註條款方式適用「中國人壽變額壽險部分終止保險金額調整批註條款」，本申請書經本公司受理並同意後，構成原契約之一部分，內容變更如下：一、調整辦理部分終止後保險金額調整規則。二、變更後條款內容詳「中國人壽變額壽險部分終止保險金額調整批註條款」。 <input type="checkbox"/> 中國人壽維持費用扣除順序批註條款 茲同意以批註條款方式適用「中國人壽維持費用扣除順序批註條款」，本申請書經本公司受理並同意後，構成原契約之一部分，內容變更如下：一、調整維持費用扣除順序規則。二、變更後條款內容詳「中國人壽維持費用扣除順序批註條款」。
<input type="checkbox"/> 72	投資取向適合度	變更為 <input type="checkbox"/> 保守型 <input type="checkbox"/> 穩健型 <input type="checkbox"/> 積極型 (需另填寫：投資型保險商品客戶投資取向分析問卷【契約內容變更專用】) ※ 本次異動將適用本人於 貴公司所有有效保單，未來如有投資標的異動或新增等情事，將依本次異動選擇適合連結之投資標的。

<input type="checkbox"/> 34	其他	
-----------------------------	----	--

注意事項：1. 辦理基金提領或部分終止時，將可能蒙受損失。
2. 如投資標的變動，請您同時考慮是否變更保費比例配置及每月保障費用扣除順序。
3. 辦理基金轉換或配置比例變更時，可能影響要保人之財務目標或風險容忍度。

※本人因事不克親至 貴公司辦理保險契約 _____ 事宜，茲委任 _____ 君代為處理。

業務員/受託人/見證人填寫欄	本人(要保人/被保險人)已詳閱本申請書內容與背面「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」、注意事項，並已獲得必要之資訊，充分瞭解異動申請對於本人各項權益與保障之影響。 此致 中國人壽保險股份有限公司 要保人：_____ (簽章) 被保險人：_____ (簽章) 法定代理人：_____ (簽章) (請填寫下列資料) 法定代理人身分證字號/國籍/出生日期/關係：_____
業務單位： 業務員： (簽章) 登錄證字號： 聯絡電話： 單位/分行主管： 受託人： (簽章) 見證人： (簽章) 經紀人、代理人公司之簽署人： (簽章)	◎ 要/被保險人未滿七足歲或無行為能力者，由法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者，請由本人親自簽名。不識字者得以捺指印代替簽名，但須有二位以上已成年之見證人在旁簽名，惟見證人不得為業務員，同時須註明見證人身分證字號及其與不識字者之關係。 ◎ 要保人/被保險人未滿 20 歲或無行為能力者，需法定代理人簽名及填寫關係。 ◎ 為維護您的權益：請使用要保書樣式簽章，並請勿於空白的申請書上簽章；如果您因投保新的保單而辦理降低保險金額、繳清、展期、險種轉換或終止契約，請再次確認本次辦理之項目符合您的需求。
	聯絡電話：_____ 申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(本申請書所有簽名部分應由當事人本人親自簽章屬實無誤，如有虛偽不實，簽名人願負法律上應負之責任)



壽險業履行個人資料保護法告知義務內容：中國人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項、第八條第一項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱

- 一、蒐集之目的：(一)〇〇一 人身保險 (二)〇四〇 行銷 (三)〇五九 金融服務業依法令規定及金融監理需要、所為之蒐集處理及利用 (四)〇六九 契約、類似契約或其他法律關係事務 (五) 一八一 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務
- 二、蒐集之個人資料類別：(一)姓名(二)身分證統一編號(三)地址等聯絡方式(四)病歷、醫藥、健康檢查(五)財務狀況(六)其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容
- 三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：(一)期間：本保險契約之有效期間及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本公司、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、財團法人金融聯合徵信中心、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、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。(三)地區：上述對象所在地之地區。(四)方式：合於法令規定之利用方式
- 四、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：書面。
- 五、台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法承保。

一、填寫申請書時之注意事項

1. 本申請書構成原契約之一部分，各項資料之填寫及告知請以正楷填寫。
2. 本申請書填寫時如有塗改，請於塗改處簽名，如未簽名者，請重新填寫申請書辦理。
3. 各項申請或變更(增額/超額保費不適用)如須加收保費或其他費用者，未經本公司通知收費，請勿先行繳付各項費用。
4. 要/被保險人申請變更時未滿20歲，申請書須經法定代理人簽名同意。
5. 本公司將於定期報告/季報揭露投資標的轉換、部分終止/部分提領等交易明細。
6. 同一保單如同時有一項以上異動時，中國人壽將優先處理增額/超額保險費(分期增額/定期超額)後，再依：部分終止/部分提領、投資標的轉換、變更基本/目標保險費配置比例、緩繳期異動等變更事項順序辦理，每一交易項目尚未完成前(包含續期繳付支票尚未兌現)，本公司不處理其他交易之申請，要保人充分理解因此可能造成投資之盈虧。(本項不適用原體系投資型商品)
7. 投資連結型商品辦理分期增額/定期超額保險費之相關規範(僅適用具本項業務之險種)：
 - A. 收費管道須為銀行轉帳或員工薪扣，且與基本/目標保險費轉帳為同一帳戶，銀行轉帳件並須經銀行核印成功後始生效力。
 - B. 可選擇與主契約繳別相同或採逐月扣款。增額/超額保險費之扣款方式同主契約時，當主契約辦理繳別變更，且無同時變更分期增額/定期超額保險費之期別時，將視同同意一併變更分期增額/定期超額保險費之期別；增額/超額保險費採逐月扣款時，係以每月相當日辦理(無相當日則為該月份最後一日)。
 - C. 本公司分期增額/定期超額銀行轉帳扣款作業，應扣款日於1~15號者，於當月15日(遇假日順延至下一工作日)轉扣款；應扣款日於16~31號者，於當月底(遇假日順延至下一工作日)轉扣款，但轉扣失敗之分期增額/定期超額保險費將不會累計下期一併扣除。
 - D. 分期增額/定期超額員工薪扣扣款作業，當月的各應扣款日，均於當月發薪日扣款。
 - E. 分期增額/定期超額保險費如經四次銀行轉帳失敗及二次薪資扣款失敗，分期增額/定期超額保險費將終止，如欲再度辦理，請重新提出申請。
 - F. 續期保費之轉帳帳號異動時，將同時變更分期增額/定期超額保險費之轉帳帳號。
 - G. 當辦理分期增額/定期超額保險費金額異動或扣款終止時，如遇扣款資料已進行中，將自下一期別生效。

- H. 其他規範比照本公司「轉帳授權申請暨約定書」之【約定事項】辦理。
8. 首次申請辦理連結外幣投資標的者，保單要保人、被保險人及法定代理人均需經雙證件確認，始可申請連結。請提供雙證件影本或由業務員協助辦理雙證件驗證事宜，並由其填寫二、業務員報告書。(本項不適用原體系投資型商品)
9. 要保人經本公司同意，得申請辦理契約變更增加保險金額/基本保額，但有下列情形之一者，本公司則依契約變更增加保險金額/基本保額前之保險契約約定辦理：(本項僅適用條款有約定可增加保險金額/基本保額之險種)
 - A. 要保人申請契約變更增加保險金額時，要保人及被保險人對於本公司的書面詢問事項有故意隱匿，或因過失遺漏或為不實的說明，足以變更或減少本公司對於危險的估計者。但於契約變更增加保險金額/基本保額訂立起二年後，不在此限。
 - B. 被保險人故意自殺或自殘失能。但自契約變更或復效之日起二年後故意自殺而致死者，本公司仍按契約變更後之約定處理。前項第二款之情形所增加之保險金額/基本保額累計有保單帳戶價值時，依照約定退還保單帳戶價值予要保人。
10. 主契約保險金額/基本保額或基本/目標保險費異動須符合保費與保額倍數比例(最低與最高倍數)之規範。
11. 申請主契約保險金額/基本保額增加，須填寫健康告知暨聲明書，如果同時增加基本/目標保險費，其體檢費用可由本公司負擔。
12. 原體系投資型商品係指：天生贏家、理財頭家、理財專家、理財贏家、理財行家變額(萬能)壽險、和信變額年金。
13. 自行郵寄申請書辦理者，請郵寄至 403 台中市西區五權路2-107號11樓 保單作業部



二、業務員報告書

是否於申請時洽晤要保人、被保險人及法定代理人本人(當要保人或被保險人為未成年者時)，並請保戶提供兩種個人身分證證明文件與保戶本人核對無誤後於本業務員報告書註明？(連結外幣投資標的者，請保戶提供雙證件影本或由業務員做雙證件驗證事宜，並將驗證結果填寫於業務員報告書。)

是 否，若否，請詳述原因：_____

- 保戶為本國國民：第一身分證證明文件必須為國民身分證(或戶口名簿，限用於年齡14歲以下未有國民身分證之未成年人)；第二身分證證明文件可為下列任一文件(若要保人、被保險人及法定代理人為不同人時，以下資料需分別填寫)：
 - 駕照(請註明駕照號碼為_____)
 - 護照(請註明護照號碼為_____及效期截止日期為_____)
 - 健保卡(請註明身分證字號為_____)
- 保戶為本國法人：負責人之身分證證明文件(參考前項之第一身分證證明文件)及公司變更登記表、公司登記函或商業登記函(98.4.13前成立公司為營利事業登記證)影本及最近一年度所得稅結算申報書等。
- 保戶為外國人：依特殊身分核保規則所訂之居留證、護照、合法工作證明文件、中華民國統一證號資料表及戶口名簿等及其規定辦理之。

◎業務員聲明事項：本人已核對要保人、被保險人及法定代理人兩種個人身分證文件，並確認其身分、職業(含工作內容)及地址與要保書填載內容一致。

業務員簽名：_____

日期_____年_____月_____日 聯絡/行動電話：_____

中國人壽客戶服務專線：0800-098-889; 海外諮詢專線(須付費)：該國國際冠碼+886 4-3608-3600

公司使用欄

申請書上有立可白/立可帶...等之塗改處，請註明：_____

與實體文件相符 實體文件不清楚 已附轉帳授權書/薪扣同意書

其他，請註明：_____

受理號碼	通訊處受理	保單作業部受理

