



保險契約內容變更申請書(S)

【Confidential】

保單號碼：_____ 要保人：_____ 被保險人：_____

茲向合作金庫人壽申請變更上述保單號碼之保險契約內容，本人了解本申請書需經 貴公司同意後以批註方式或重製保單始生效力。

1. 變更 a. 要保人姓名為 _____ b. 生日 _____ c. 身分證字號 _____
- 與被保險人關係 _____ (請檢附要保人身分證影本乙份)
2. 更正 a. 被保險人姓名為 _____ b. 生日 _____ c. 身分證字號 _____
- (請檢附被保險人身分證影本乙份)
3. 變更 a. 連絡地址為 _____
- b. 戶籍地址為 _____
- c. 電話為 (O) _____ (H) _____ (手機) _____
- d. e-mail _____
4. 變更 a. 身故受益人為 _____ b. 身分證字號 _____ c. 與被保險人關係 _____
- d. 兩人以上時給付方式： 均分 按填寫順位 比例，請註明比例 _____
5. 變更 a. 滿期受益人為 _____ b. 身分證字號 _____ c. 與被保險人關係 _____
- d. 兩人以上時給付方式： 均分 按填寫順位 比例，請註明比例 _____
6. 變更年金給付內容：
- a. 年金給付開始日：第 _____ 年之保單週年日 (不得低於10年) b. 年金保證期間： 10年 15年 20年
- c. 遞延期間屆滿給付方式： 一次給付 年金化給付 (年給付 半年給付 季給付 月給付)
7. 變更投資標的收益分配 (配息) 給付方式：投資標的名稱 _____
- a. 支票給付 (限台幣保單) b. 匯入要保人帳戶，幣別： 台幣 外幣 (請填寫英文戶名)
- 戶名 _____， _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____
8. 變更累積配息率達目標配息率 (提前到期) 時，結構型債券處理方式：
- a. 繼續持有至結構型債券期滿
- b. 領回， 同配息 支票給付 (限台幣保單) 匯入要保人帳戶，幣別： 台幣 外幣 (請填寫英文戶名)
- 戶名 _____， _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____
9. 變更滿期保險金給付方式 (年金商品不適用)：
- a. 支票給付 (限台幣保單) b. 匯入滿期受益人帳戶，幣別： 台幣 外幣 (請填寫英文戶名)
- 戶名 _____， _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____
10. 投資標的投資期間屆滿處理方式：
- 領回， 支票給付 (限台幣保單) 匯入下述帳戶，幣別： 台幣 外幣 (請填寫英文戶名)
- 戶名 _____， _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____
11. 補發保單 (工本費NT\$200，請滙至合作金庫銀行東台北分行帳號：0796871000688，帳戶名稱：合作金庫人壽保險股份有限公司) (請檢附滙款憑證)
12. 其他變更 _____

聲明事項：

1. 本申請書所有簽名部分確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。
2. 本人(被保險人、要保人)同意 貴公司將本申請書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦連線，以作為其會員公司受理本人投保時之核保參考。但各該公司仍應依其本身之核保標準決定是否承保，不得僅以前開資料作為承保與否之依據。

要保人親簽：_____ 被保險人親簽：_____ 法代親簽：_____

為維護您的權益，請勿於空白的申請書上簽章

(未滿20足歲者，請法定代理人加簽)

聯絡電話：_____ 填表日期：_____

合作金庫銀行營業單位填寫欄	合作金庫保經簽署欄	合作金庫人壽批核欄 (本申請書未經承辦單位核准簽章者不生效力)	
送件單位：_____ 分行		本公司同意本保單契約內容做如上之變更，且變更後之保單內容自民國_____年_____月_____日起生效。下期保費自民國_____年_____月_____日起調整為_____繳，每期_____元整。	
服務人員姓名：_____			
聯絡電話：_____			