

| 代號/項目 | | 契約變更內容 | | | | | |
|-----------------------------|--|---|--|---------|--|----------------|---------|
| <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【須檢附身分證正反面影本並勾選申請原因】 申請原因： <input type="checkbox"/> 投保其他新契約 <input type="checkbox"/> 資金運用 <input type="checkbox"/> 購買房地產 <input type="checkbox"/> 教育基金 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 32 | 主契約保險費異動/彈出保險費異動 | <input type="checkbox"/> 主契約保險費【提高】為_____元【請勾選資金來源】 <input type="checkbox"/> 主契約保險費【降低】為_____元 <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) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 基本/目標保險費配置比例變更 | 投資標的代碼 | 配置比例 | 扣除/扣費順序 | 投資標的代碼 | 配置比例 | 扣除/扣費順序 |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| <input type="checkbox"/> 92 | 每月保障/保險成本及相關費用扣除/扣費順序【本項依各險種規範辦理】 | ※ 投資標的代碼詳基金代碼參照表。 ※ 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"/> 取消指定每月保障/保險成本及相關費用扣除/扣費順序 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 21 | 部分終止(即部分贖回/部分提領) 【請檢附身分證正反面影本並勾選申請原因，若採郵寄申辦方式者，請再檢附駕照、健保卡、護照任一文件影本。】 (請填寫匯款帳號) | 基本/目標保費保單帳戶 (贖回此帳戶將喪失不停效保證) | | | 增額/超額保費保單帳戶 | | |
| | | 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 |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | | % | | | % | |
| | | 申請原因： <input type="checkbox"/> 投保其他新契約 <input type="checkbox"/> 資金運用 <input type="checkbox"/> 購買房地產 <input type="checkbox"/> 教育基金 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 其他 ※ 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。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 47 | 提領年金保單帳戶價值 【年金商品】 | <input type="checkbox"/> 提領年金保單帳戶價值_____元(請填寫匯款帳號) 【請檢附身分證正反面影本並勾選申請原因，若採郵寄申辦方式者，請再檢附駕照、健保卡、護照任一文件影本。】 申請原因： <input type="checkbox"/> 投保其他新契約 <input type="checkbox"/> 資金運用 <input type="checkbox"/> 購買房地產 <input type="checkbox"/> 教育基金 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 59 | 投資標的收益分配/資產提減 給付方式(限開放指定之投資標的得申請) | 給付方式 | | | 投資標的【限開放可依投資標的選擇給付方式之險種填寫，請同時填寫給付方式】 | | |
| | | <input type="checkbox"/> A.累積單位數 <input type="checkbox"/> B.投入同幣別貨幣/停泊帳戶(依保單條款約定) <input type="checkbox"/> C.現金給付(限匯款，請填寫匯款帳號) | | | 投資標的代碼：_____ 給付方式 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C 投資標的代碼：_____ 給付方式 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C 投資標的代碼：_____ 給付方式 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | | |
| | | (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。) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 88 | 約定扣款保險費 | <input type="checkbox"/> 變更定期扣款金額 NT\$_____【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。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 53 | 自動增值 | 取消自動增值【限悠遊/喜樂/新喜樂人生變額壽險】 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 34 | 其他 | | | | | | |
| 匯款帳號 | 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。 中文戶名：_____，_____銀行_____分行，帳號：_____ * 英文戶名：_____ * 銀行代碼(Swift Code)：_____ ※ 外幣保單除提供匯款銀行/分行名稱及帳號資料外，務必再提供「*號」欄位資料；若開戶時無英文戶名，請改填護照英文名。 | | | | | | |
| 資金來源 | 本次契約變更，請說明資金來源 | | <input type="checkbox"/> 薪資收入(含紅利) <input type="checkbox"/> 投資收入 <input type="checkbox"/> 買賣不動產 <input type="checkbox"/> 財產繼承 <input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 滿期金/生存金/理賠金 <input type="checkbox"/> 貸款 <input type="checkbox"/> 保單借款 <input type="checkbox"/> 保單解約金 <input type="checkbox"/> 基金贖回 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | |



壽險業履行個人資料保護法告知義務內容：凱基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)○○ 人身保險(二)○四○ 行銷(三)○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)○六九 契約、類似契約或其他法律關係事務(五)一三六 資(通)訊與資料庫管理(六)一五七 調查、統計與研究分析(七)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、醫療、健康檢查 (五)財務狀況 (六)聲音、影像檔案(七)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、財資資訊公司、臺灣網路認證(股)公司及其合作之電信業者、內政部戶政司、業務委託機構、本公司所

- 屬金融控股公司及其子公司(包括但不限於與本公司共同行銷或交互運用客戶資料者)及其委外單位、與本公司合作推廣 台端保險契約之保險代理人/保險經紀人(含兼營保險代理人/保險經紀人業務之銀行)、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、以及本公司為踐行台端身分驗證之機關/機構。(三)地區：上述對象所在地區。(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、台端不提供個人資料所致權益之影響：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成年、受監護宣告或受輔助宣告者，申請書須經法定代理人/監護人/輔助人簽名同意。
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，凱基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。
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. 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。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。
9. 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。
10. 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。
11. 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
12. *繳費方式說明*

【提醒您】本公司已全面推行「零現金」服務，禁止任何招攬保單之業務員或其他人員向客戶收取現金或支票以繳納保險費。若您發現本公司任何人員違反前述規範，請致電「電話服務中心」免費服務專線：0800-098-889，本公司將竭誠為您服務。

- A. 線上繳費：您需先加入成為凱基人壽網站會員，才可進行繳費；登入後，點選【我要繳費-線上繳費-契變補費】。勾選繳費保單號碼，選擇繳費方式(個人存款帳戶或專屬繳費帳號)，輸入並確認付款資料後，即可完成繳費。
- B. 匯款單：持全行代收專戶繳款單至代收銀行機構繳款。
- C. 便利商店繳款：持通知單所附的便利商店繳款聯至7-11/全家/OK/萊爾富 便利商店繳款。本繳款方式適用新台幣保單且保險費應繳金額限5萬元以下。如以便利商店繳款，其代收手續費用將由本公司支付。



Q 搜尋 凱基人壽APP



Q 凱基人壽企業網站



Q 投資型保險客戶 風險屬性評估問卷專區

凱基人壽客戶服務專線：0800-098-889; 海外諮詢專線(須付費)：該國國際冠碼+886 2-6601-5760

公司使用欄

- 申請書上有立可白/修正帶...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 流水編號不符 另有檢附契變書，識別碼：_____
- 其他，請註明：_____

| 受理號碼 | 通訊處受理 | 保單作業中心受理 |
|------|-------|----------|
| | | |

