

旅行平安保險契約變更申請書

傳真式 一般式 行動投保 電話投保(卡安心) 簽約式

保單號碼：_____ 收據號碼：_____ 合約編號：_____

要保人(單位)：_____ 被保險人：_____

契約內容變更如下：(各項變更須於保險契約始期前或保險契約有效期間內辦理)

- 延長天數_____天，共計_____天 縮短天數_____天，應為_____天
- 變更旅遊目的地_____ 變更起保時間為_____
- 取消本次投保 被保險人退保：_____
- 被保險人加保：_____

被保險人姓名 (暨簽名)	身分(統一)證 號/護照號碼	出生日期	險種/方案別 /保額 (新台幣/萬元)	身故/喪葬費用保險金受益人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人；未勾選時請詳填於下			審閱並同意 約定及聲明 事項
				姓名	關係	分配方式 <input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例	
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

- 被保險人目前是否受有監護宣告？…… 否 是 (請提供相關證明文件)，受監護宣告之被保險人姓名如右：_____
- 投保紀錄：被保險人是否同時或已投保其他保險公司旅行平安保險？如是，請提供保險公司名稱：_____ AD&D 保額：_____
- 約定事項：業務員已出示合格銷售資格證件，提供「保單條款樣本」、「投保人須知」、「要保書填寫說明」及「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」供要保人及被保險人參閱，並已向要保人及被保險人清楚解說前述文件內容。
- 要保人及被保險人聲明事項
 1. 本人(被保險人)同意 貴公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
 2. 本人(被保險人、要保人)同意 貴公司將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
 3. 本人(被保險人、要保人)同意 貴公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。
 4. 本人(要保人)於填寫要保書時，已審閱貴公司所提供之「保單契約條款樣張」，並經本人確認已有合理期間，供本人充分審閱及了解全部條款內容。其他：_____

身故保險金(喪葬費用保險金)受益人變更如下：

被保險人姓名	身故/喪葬費用保險金受益人			分配方式	聯絡地址及電話
	姓名	關係	身份證統一編號		
				<input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例	
				<input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例	

- ◎ 倘身故保險金受益人指定一人以上，除特別指定比例或順位外，由該項保險金之所有受益人平均分配。除身故保險金外，其他各項保險金之受益人依保險契約條款之約定，凱基人壽不受其變更或指定。指定以被保險人之法定繼承人為本契約身故受益人者，其受益順序及應得保險金之比例，適用民法繼承編相關規定。同時指定法定繼承人及其他人者，應於「分配方式」勾選其一。
- ◎ 倘身故/喪葬費用保險金受益人非該被保險人之配偶、直系親屬或法定繼承人，請說明原因：_____。
- ◎ 身故保險金受益人如係身分別之指定或要保人不同意填寫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存於本公司之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。

變更合約書印鑑：_____

其他變更事項：_____

注意事項：

- ◎ 本申請書經本公司同意簽章後構成原契約之一部份，各項資料之填寫及告知請以正楷填寫；本申請書填寫時如有塗改，請要保人於塗改處簽名，如未簽名者，請重新填寫申請書辦理。
- ◎ 未滿7足歲或受監護宣告者，由法定代理人或監護人代為簽名；7足歲(含)以上/受輔助宣告者，請由本人親自簽名。要保人/被保險人未成年、受監護宣告或受輔助宣告者，需法定代理人/監護人/輔助人簽名及填寫關係。
- ◎ 本申請書內容如涉及保險費之變動，信用卡持卡人同意以保單投保時所附之付款授權書所列信用卡繳付或退還保險費，請信用卡持卡人於本申請書簽名；若本公司無法以前述信用卡扣繳保險費時，本申請書自始不生效力。

此致 凱基人壽保險股份有限公司

申請日期：中華民國_____年_____月_____日

單位：_____

業務員簽章：_____ 登錄證字號：_____

保險經紀人/代理人簽署章：_____

要保人(單位)/ 集體投保件代表人簽章：_____

(簽章樣式應與原要保書相同)
法定代理人/監護人/輔助人簽章：_____

信用卡持卡人簽名：_____

保險公司審核/批註欄

- 一、 本次契約內容變更申請自：民國_____年_____月_____日_____時起生效
- 二、 本次契約內容變更申請之保險費：應補收 應退還 新台幣_____元整
- 三、 其他：_____

核保：_____

承辦人：_____

助理受理：_____

[投保人須知]

一、投保時，應先請業務員出示登錄證，並請其詳細告知登錄證上所載授權範圍；如未主動出示或告知，應要求其出示並詳細告知。

說明：保險業務員管理規則第六條規定：業務員於招攬保險時，應出示登錄證，並告知授權範圍。如業務員未主動出示或告知，要保人應向其提出要求以確保本身之權益。

二、告知義務：要保人及被保險人應誠實告知，否則保險公司得解除契約；保險事故發生後亦同。

說明：(一) 保險法第六十四條規定：「訂立契約時，要保人對於保險人之書面詢問，應據實說明。」又「要保人有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實之說明，足以變更或減少保險人對於危險之估計者，保險人得解除契約；其危險發生後亦同。但要保人證明危險之發生未基於其說明或未說明之事實時，不在此限。」前項契約解除權，自保險人知有解除之原因後，經過一個月不行使而消滅，或契約訂立後經過二年，即有可以解除之原因，亦不得解除契約。

(二) 因保險契約是最大誠信契約，所以要保人及被保險人在要保時應將要保書各項詢問事項，詳實說明或填寫清楚，不能有過失遺漏，故意隱瞞或告知不實情事。否則保險公司在契約訂定後二年內可以解除契約（不過保險公司須在知有解除原因後一個月內行使）；即使事故發生後亦不負賠償責任，除非要保人（或被保險人）能證明保險事故發生原因與未告知事項無關，且因未盡告知義務解除契約時，其已繳的保險費不須退還，這一點要保人或被保險人請特別注意以免遭受損失。

三、除外責任：

說明：(一) 保險公司依照保險法規定，有下列原因，可以不負賠償責任。

1. 要保人或受益人故意致被保險人於死者（參考保險法第一二一條）。 2. 被保險人訂約或復效之日起二年內故意自殺，或因犯罪處死或拒捕或越獄致死者（參考保險法第一〇九條）。

(二) 此外在人壽保險單條款通常都有詳細訂明各種除外責任之範圍，可以參閱。

四、保險責任始期保險費過期未繳付，保險契約會自動停止效力。

說明：保險公司的保險責任，應自保險公司同意承保並收取第一期保險費後負保險責任，保險公司並應發給保險單作為承保的憑證。若在保險公司同意承保與否之意思表示前預收相當於第一期的保險費，而發生應予給付的保險事故時，保險公司仍須負保險責任。

五、投保時，要保書應親自填寫及簽章，如本人不能書寫，得授權由家屬為之，但應註明其經過；業務員及保險公司會主動提供保險單條款，並於要保人交付保險費後，出具正式收據。為知道您投保的內容，及維護您的權益，如業務員及保險公司未主動提供時，請務必要求其提供。

六、被保險人為未滿十五足歲之未成年人，或受監護宣告尚未撤銷者，其身故保險金給付之限制。

說明：(一) 本契約生效時，以未滿十五足歲之未成年人為被保險人，無身故保險金之給付。

(二) 訂立本契約時，以受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其喪葬費用保險金額總和（不限本公司），不得超過訂立本契約時遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費用扣除額之半數，其超過部分本公司不負給付責任，本公司並應無息退還該超過部分之已繳保險費。

(三) 前開內容在保單條款都有詳細規定，可以參閱。

七、本保險商品受保險安定基金之保障。

說明：保險安定基金之保障適用於依我國法律設立許可之本（外）國人壽保險業在我國境內銷售之有效保險契約，但不包括下列契約：(一) 未經我國法令許可之保險業在國內所銷售之保險契約。(二) 國內壽險業之國外（總）分支機構在國外銷售之保險契約。(三) 保險商品之專設帳簿部分。(四) 依據勞工退休金條例年金保險實施辦法規定銷售之勞退企業年金保險契約及勞退個人年金保險契約。（人身保險安定基金動用範圍及限額第二點）

八、因投保契約所生紛爭之處理方式及申訴之管道：

說明：要保人、被保險人或受益人因保險契約發生爭議時，可依金融消費者保護法規定先向保險業提出申訴，保險業應於收受申訴之日起三十日內為適當之處理，並將處理結果回覆申訴人；申訴人不接受處理結果者或保險業逾上述期限不為處理者，申訴人得於收受處理結果或期限屆滿之日起六十日內，向爭議處理機構申請評議。

[壽險業履行個人資料保護法告知義務內容]

(版本:11301)

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)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、地區、對象、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、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。