

台新人壽保險股份有限公司
台北市松山區 10570 南京東路五段 161 號 10 樓
客戶服務專線：0800-015-000 指定傳真專線：(02) 2767-5659

變額萬能壽險(VUL)、享安心變額萬能壽險(VUL2)、變額年金保險(VA)、享積金變額年金(VA2)、享富變額年金(NVA)及鑫享退休美元變額年金(UPDI)不適用

本人已詳閱下列各項說明並同意各項作業規範 (如有未盡事宜, 謹依條款為準):

1. 本申請書僅提供已申請新快速服務且約定書已生效之保戶使用, 未申請新快速服務約定者恕不受理。申請文件填妥後須傳真至指定專線(02)2767-5659 始得受理。非透過該專線傳送之申請, 貴公司得不受理且不負任何因此發生之損害責任。為維護本人權益傳真後須致電 0800-015-000 與貴公司確認文件收訖無誤。
2. 申請文件於每營業日下午 4:00 前傳真至指定專線(02)2767-5659, 且經貴公司審核無誤者, 視為於當日受理, 下午 4:00 以後或於例假日傳真申請且經貴公司審核無誤者, 則視為於次營業日受理。受理時間以貴公司收訖單日期為準。
3. 若變更項目另需繳交保險費時, 則以保險費入帳日及本申請書兩者到達較晚之日為作業日。
4. 要保人申請之結匯金額超過中央銀行結匯限額規定時, 貴公司得無息退還要保人當次全部繳付之保險費至您本次指定之匯款帳戶, 或取消當次基金之購買、贖回或轉換交易。

※申請投資配置變更、投資標的轉換、繳交不定期保險費及指定標的再投入等相關投資變更, 若前次「投資風險屬性」已無效, 請先至官方網頁/保戶 E 園地完成線上風險屬性建立生效, 或先以書面申請並經本公司審查通過取得檢核文件序號, 且確認風險屬性類型及生效後, 再行送件。若保戶(要保人)拒絕完成前述資訊或投資風險屬性類型與所選擇之投資標的風險報酬等級不一致者, 本公司將不予受理。

保單號碼： (單張保單適用)		收訖章
要保人簽名： <small>本欄簽名請與要保書一致。</small>	要保人手機號碼/電話：	
<input type="checkbox"/> 約定電子保單服務。(欲申請補發保單, 請勾選變更項目: 補發保單-電子保單) <small>注意事項: 1. 要保人須為成年人, 始得選擇電子保單。 2. 電子保險單將依要保人於本公司留存之最新手機號碼、E-mail 寄發電子保單簽收暨下載通知。 3. 倘因特殊情況無法提供電子保單時, 本公司將改提供紙本保單。</small>		
變更/訂正事項		
<input type="checkbox"/> (必勾選項) 同一要保人在本公司所有保單之住所(通訊)地址/戶籍地址/聯絡電話/E-mail 同意皆一併變更。 要保人 住所(通訊)地址 郵遞區號 □□□-□□ □ <small>※ 注意事項: 通訊地址不得指定為保險公司、通訊處或壽險顧問住所之地址, 如指定前述地址, 請於說明欄填寫指定原因。</small> _____ 市/縣 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 道路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 聯絡電話: 住家 _____ 公司 _____ 手機號碼 _____ ; E-mail: _____		
<input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同要保人住所(通訊)地址 郵遞區號 □□□-□□ _____ 市/縣 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 道路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 <small>若填寫國外電話, 請註明國家, 若有符合外國指標之情形, 請一併填寫 FATCA/CRS 自我證明表暨同意書。</small>		
<input type="checkbox"/> (必勾選項) 同一被保險人在本公司所有保單之住所(通訊)地址/戶籍地址/聯絡電話/E-mail 同意皆一併變更。 被保險人 住所(通訊)地址 <input type="checkbox"/> 同要保人住所(通訊)地址 <input type="checkbox"/> 同要保人戶籍地址 郵遞區號 □□□-□□ □ <small>※ 注意事項: 通訊地址不得指定為保險公司、通訊處或壽險顧問住所之地址, 如指定前述地址, 請於說明欄填寫指定原因。</small> _____ 市/縣 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 道路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 聯絡電話: 住家 _____ 公司 _____ 手機號碼 _____ ; E-mail: _____		
<input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同要保人住所(通訊)地址 <input type="checkbox"/> 同要保人戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同被保險人住所(通訊)地址 郵遞區號 □□□-□□ _____ 市/縣 _____ 鄉/鎮/市/區 _____ 道路/街 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓		
申請補發保險單	<input type="checkbox"/> 紙本保單, 本人聲明原保險單同時作廢。 <input type="checkbox"/> 工本費 100 元已繳交, 繳法為: <input type="checkbox"/> ATM 轉帳 <input type="checkbox"/> 交付業務員 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 工本費 100 元尚未繳交 <small>※ 紙本保單補發完成後, 一律以掛號郵寄提供。</small> <input type="checkbox"/> 電子保單, 本人聲明原保險單同時作廢。(要保人及被保險人須留存手機號碼、E-mail) <small>※ 請詳約定電子保單服務注意事項。</small>	
<input type="checkbox"/> 繳法變更 VUL3、VA3 專用	<input type="checkbox"/> 自行繳費 <input type="checkbox"/> VUL/VA 系列之險種恢復原帳戶扣款申請	
<input type="checkbox"/> 繳別變更 VUL3、VA3 專用	<input type="checkbox"/> 年繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 月繳	
<input type="checkbox"/> 年金給付開始日	第 _____ 保單週年	<small>注意事項: 年金開始給付日之約定須符合該商品條款之約定。</small>
<input type="checkbox"/> 年金累積期間屆滿給付方式	<input type="checkbox"/> 1. 一次領回 <input type="checkbox"/> 2. 分期給付: 保證期間 <input type="checkbox"/> 10 年期 <input type="checkbox"/> 15 年期 <input type="checkbox"/> 20 年期	
<input type="checkbox"/> 減少基本保額	減少基本保額為 _____ 元	<small>注意事項: 生效日為下一個週月日</small>

變額萬能壽險/變額年金保險變更申請書
(新快速服務專用)

台新人壽保險股份有限公司
台北市松山區 10570 南京東路五段 161 號 10 樓
客戶服務專線：0800-015-000 指定傳真專線：(02) 2767-5659

異動內容選項: *投資標的代碼詳基金名稱與代碼一覽表(詳公司網站【投資標的與利率查詢】或【申請書下載】)				
投資標的代碼	<input type="checkbox"/> 投資配置變更	<input type="checkbox"/> 投資標的轉換(比例須為整數)		<input type="checkbox"/> 提領帳戶價值 (比例須為整數) 請勾選保單置換確認問項
		賣出	買進 合計 100%	
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
		%	%	%

注意事項:
1. 變更投資配置, 每一投資標的配置之比例至少須為 10%, 且以 5% 為最小變動單位, 且變更後之比例合計仍需等於 100%。
2. 每次提領之保單帳戶價值及提領後的保單帳戶價值不得低於本公司之規定。
3. 繳交不定期保險費、變更投資配置或標的轉換後之標的, 如有收益分配或撥回資產時, 請一併指定投資標的之收益分配或撥回資產給付方式。

繳交不定期保險費 _____ 元 * 變額萬能壽險系列不適用

依原投資配置(首次投資配置日前, 僅能選擇依原投資配置) 重新指定配置如下:

投資標的代碼	比例	投資標的代碼	比例
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%

※繳交不定期保險費財務狀況說明:

1. 要保人/被保險人/實繳保費之利害關係人前三個月內是否有辦理保單解約(終止契約)或保險單借款之情形? 是 否
若為是, 請勾選 保單解約(終止契約): *請檢附終止契約確認函 保險單借款: *請檢附保單借款說明書

2. 本保單保費來源? 工作收入(含薪資、紅利等) 投資收入(含租金、利息) 退休金 財產繼承/贈與 保險單借款
契約終止(保單解約)貸款 定存中途解約利息無打折 定存中途解約利息有打折 其他(請說明): _____

3. 實繳保費之利害關係人:

與要保人關係: <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 受益人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女	實繳保費之利害關係人/法定代理人簽名
身分證字號: _____	
生 日: _____年____月____日	

本人已詳閱並同意如下『壽險業履行個人資料保護法告知義務說明書』

投資標的代碼	給付方式		投資標的代碼	給付方式	
	<input type="checkbox"/> 現金給付	<input type="checkbox"/> 投入標的代碼 _____		<input type="checkbox"/> 現金給付	<input type="checkbox"/> 投入標的代碼 _____

投資標的之收益分配或撥回資產給付方式

※每檔投資標的僅得選擇一種給付方式

※選擇投入標的, 請先確認「投資風險屬性」為有效的。

要保人戶名: _____ 銀行 _____ 分行 _____ 帳號 _____
(約定現金給付者須另填上方帳戶資訊, 本保單所有現金給付標的一併變更帳號)

注意事項:
若該收益分配或撥回資產金額低於分配當時本公司之規定, 或因要保人未提供帳號、提供之帳號錯誤或帳號已結清以致無法匯款時, 該次收益分配或撥回資產金額將改以投入至本契約計價幣別之貨幣帳戶。

變額萬能壽險/變額年金保險變更申請書
(新快速服務專用)

台新人壽保險股份有限公司
台北市松山區 10570 南京東路五段 161 號 10 樓
客戶服務專線：0800-015-000 指定傳真專線：(02) 2767-5659

<input type="checkbox"/> 每月扣除額收取方式變更	<p><input type="checkbox"/> 比例：依當時各投資標的價值之比例扣除。</p> <p><input type="checkbox"/> 順位：同一順位僅能指定一項投資標的。若要保人所指定之投資標的價值不足以支付保單週月日費用時，將先扣除至要保人所指定之投資標的價值為零後，再依當時各投資標的價值之比例扣除。</p> <table border="1" data-bbox="343 392 1428 526"> <thead> <tr> <th>扣除順序</th> <th>投資標的代碼</th> <th>扣除順序</th> <th>投資標的代碼</th> <th>扣除順序</th> <th>投資標的代碼</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>順序 1</td> <td></td> <td>順序 2</td> <td></td> <td>順序 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>順序 4</td> <td></td> <td>順序 5</td> <td></td> <td>順序 6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>注意事項： 1. 每次變更時請全數重新指定投資標的之扣除順序。 2. 每次變更自下一保單週月日生效。</p>	扣除順序	投資標的代碼	扣除順序	投資標的代碼	扣除順序	投資標的代碼	順序 1		順序 2		順序 3		順序 4		順序 5		順序 6	
扣除順序	投資標的代碼	扣除順序	投資標的代碼	扣除順序	投資標的代碼														
順序 1		順序 2		順序 3															
順序 4		順序 5		順序 6															
<p>保單置換確認</p>	<p>1. 同一被保險人是否於申請提取投資型商品帳戶價值時，前六個月內在本公司有另購壽險、年金險或長期醫療險之主/附約？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 要保人聲明確認已詳閱並充分瞭解下列重要事項 ※終止保險契約與客戶權益相關之重要事項(為維護您的權益，提醒您務必於終止保險契約前確認已詳閱並充分了解下列重要事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 申請保險契約終止者，自本公司收到要保人書面通知時，開始生效。本公司所負之保險責任即行終止，日後若發生任何事故，本公司恕不負任何保險責任。 ● 保險契約終止後，其所附加之各項有效附約將依您所勾選之方式處理。 ● 保險契約終止時，可能無法全額領回已繳保險費。 ● 若因故不便繳納保險費，可依個人規劃考慮辦理展期、繳清、自動墊繳保險費或保單借款。 ● 保險契約終止後再投保新保單時，須承擔下列風險： <ol style="list-style-type: none"> (1) 重新履行告知義務：須對投保新契約當時的體況進行健康告知，契約終止後至再投保新保單前之期間，倘被保險人罹患疾病而未履行健康告知，將可能因違反告知義務致保險公司依保險法第 64 條解除契約。 (2) 違反告知義務解除保險契約的除斥期間及健康險的等待期，都要從投保新契約之日起重新計算，再投保健康險之等待期重新計算期間，倘被保險人罹患疾病，恐將無法獲得理賠。 (3) 再投保健康險前倘被保險人已罹患疾病，保險公司可能依保險法第 127 條主張不負給付相關保險金之責任。 (4) 因重新投保時的年齡可能大於投保原契約時的年齡，保險費率可能也會相對提高，且可能因已超過新契約規定之投保年齡或身體健康因素而無法投保；或可能因為新舊契約保障範圍差異致無法獲得理賠等因素而影響您的保障權益。 (5) 投資型保險商品並非保證獲利，保戶須自行承擔投資組合的損失風險。 ● 投資型保險商品申請終止契約贖回帳戶價值時，其實際給付金額依契約條款之約定計算，有可能因投資標的淨值變動(外幣計價之投資標的，另有匯率變動的影響)而與您於申請終止契約當日或之前所查詢的金額有所差異，請特別注意。 <p>3. <input type="checkbox"/> 本人基於下列原因仍願意就現有保單進行變更。原因如下：</p>																		
<p>說明欄</p>																			
<p>退費方式：<input type="checkbox"/> 轉入要保人帳戶 <input type="checkbox"/> 開具即期支票(禁止背書轉讓且劃線)</p> <p>帳戶資料</p> <p>銀行：_____ 分行：_____ 帳號：_____</p> <p>中/英文帳戶名：_____</p> <p>上述帳戶(含外匯存款帳戶)確為要保人所有，嗣後若有因資料錯誤而造成誤匯/退匯時，概由要保人自行負責。</p>	<p>退費方式若未勾選，將轉入要保人扣款帳戶，若因帳戶資料有誤或其他原因致未能轉帳時，本公司將以支票支付。美元保單將聯絡您重新提供外幣帳號直至匯款成功。</p>																		
<p>保險單批註欄 (總公司作業專用欄)</p>																			

變更/訂正事項	注意事項	要保人 簽名	被保險 人簽名
要保人 地址變更	請註明郵遞區號。同一要保險人僅接受一個通訊地址/通訊地址，全數保單一併變更。	✓	
要保人電話/ 手機及 E-mail 變更	要保人之所有保單聯絡電話/手機/E-mail 將一併變更；如您已有申請電子通知單服務，相關電子通知單等文件，將依此 E-mail 寄送。	✓	
年金給付 開始日	1.於保險契約年金累積期間內且在年金給付開始日前 60 天，隨時可提出申請。 2.要保人投保時可選擇第十保單週年日做為年金給付開始日，要保人所選擇之年金給付開始日，被保險人之保險年齡須達五十歲，但不得超過被保險人保險年齡達九十歲之保單週年日。	✓	
繳交不定期超 額保險費	1.每次繳交不定期保險費，都必須填寫本申請書並指定投資配置。 2.繳交不定期保險費之申請書及費用請一併繳納，未同時繳交將先行退件處理。 3.繳交不定期保險費之每次最低申請金額為新臺幣 1 萬元(美元 350 元)。 4.單一投資標之配置須為百分之十，並以 5%為最小變動單位，配置比例總和須為 100%。 5.變額萬能壽險不接受以新快速服務申請繳交不定期保險費之變更。 ※本項申請需附上繳費單據(例如 ATM 轉帳單據、銀行匯款單據) ※若前次「投資風險屬性」已無效，請先至官方網頁/保戶 E 園地完成線上風險屬性建立生效，或先以書面(投資保險風險屬性建立申請表及保戶投資風險屬性評估問卷)申請並經本公司審查通過取得檢核文件序號，且確認風險屬性類型及生效後，再行送件。 若保戶(要保人)拒絕完成前述資訊或投資風險屬性類型與所選擇之投資標的風險報酬等級不一致者，本公司將不予受理。	✓	
提領保單帳戶 價值	1.提領比例所換得之金額及所剩餘之帳戶價值不可低於新臺幣 5,000 元(美元 200 元)。 2.要保人必須在申請文件中指明部分提領的投資標的比例。 3.提領保單帳戶價值，公司會收取部分提領費用同解約費用。 ※本項變更需與保戶完成身份確認後方可進行受理作業。	✓	
投資標的轉換	1.轉換申請後，不得於約定之轉換後投資標的單位數確定前辦理該投資標的轉換或其對應保單帳戶價值的提領或辦理契約終止。 2.轉出的投資標的和欲轉入之投資標的請以比例指定。實際投資金額為扣除投資標的申購手續費後之淨額。 3.手續費:標的轉換每一保單年度內 12 次免費，第 13 次(含)起每次收取新臺幣 500 元(美元 15 元)。 ※若前次「投資風險屬性」已無效，請先至官方網頁/保戶 E 園地完成線上風險屬性建立生效，或先以書面(投資保險風險屬性建立申請表及保戶投資風險屬性評估問卷)申請並經本公司審查通過取得檢核文件序號，且確認風險屬性類型及生效後，再行送件。 若保戶(要保人)拒絕完成前述資訊或投資風險屬性類型與所選擇之投資標的風險報酬等級不一致者，本公司將不予受理。	✓	
投資標的之收 益分配或撥回 資產給付方式	1.可選擇現金給付或投入至約定之投資標的代碼，且每檔投資標的僅得選擇一種給付方式。 2.現金給付：當次收益分配金額大於等於 1000 元(美元保單為 30 美元)，匯款對象限要保人本人，請提供要保人帳戶。 3.若該收益分配或撥回資產金額低於分配當時本公司之規定，或因要保人未提供帳號、提供之帳號錯誤或帳號已結清以致無法匯款時，該次收益分配或撥回資產金額將改以投入至本契約計價幣別之貨幣帳戶。	✓	
每月扣除額收 取方式變更	變更後之指定投資標的每一順位限指定一檔投資標的。	✓	

壽險業履行個人資料保護法告知義務說明書

台新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) 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) 識別類:例如身分證統一編號、姓名、電話、地址、金融機構帳戶或信用卡資料
- (二) 特徵類:例如性別、出生年月日、國籍、身高、體重
- (三) 病歷、醫療、健康檢查
- (四) 其他:詳如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、本公司所屬金融控股公司及所屬金融控股公司其他子公司與分支機構、業務委外機構、與本公司合作推廣保險契約之保險代理人公司或保險經紀人公司(透過保險代理人或保險經紀人公司投保者)、中華民國人壽保險商業同業公會、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、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、電子郵件、傳真、電子文件。

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、遲延或無法提供 台端相關服務或相關給付。

註:本公司履行上開告知義務,不限取得當事人簽名,縱無簽署亦不影響告知效力;本公司採取下列方式之一保全履行告知義務之證明:

- 一、當事人表明已受告知之書面文件或註明當事人已收受告知書之保單、契約變更或理賠等簽收回條。
- 二、將告知書內容與要保書或保險契約相關申請文件合併列印。