

送件單位	單位代號
保經保代公司/主管簽章	助理受理欄

保險契約內容變更申請書 - 歸戶變更(友善服務版)

身分證號碼： **F 2 2 * * * 6 7 7 9** 填寫身分證號碼及姓名 ³

姓 名： **張小美**

為能即時將申辦事項之處理狀況及相關權益通知予您
請提供要保人手機號碼及 E-mail 信箱辦理變更

申請事項【僅須填寫欲變更項目及變更後內容即可】【自行郵寄者，需檢附身分證正反面影本】

☐ 1.資料變更：姓名：_____ 性別：_____ 出生日：_____年 _____月 _____日
身分證號碼：_____ 國籍：_____ 新簽章式樣：_____

◎請檢附身分證正反面影本、戶口名簿影本、戶籍謄本等可辨識資料更正(詳細記事)文件。

☒ 2.要保人住所(各項催告通知地址)/聯絡資訊變更：(申請人須為要保人)

□□□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 手機號碼：0999-***-999
台北 信義 市 松高 街 弄 1 樓 電話()-

☒ 3.收費(聯絡通訊)地址/聯絡資訊變更：☐同上述住所變更：(申請人須為要保人)

□□□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 手機號碼：
市 市區 街 弄 樓 電話()-

☐ 4.申請電子單據服務 ☐取消電子單據服務(請填寫第5項 E-mail 變更，申請人須為要保人)
申請並取消紙本/單據寄送，請詳閱第二頁電子單據聲明事項，本服務適用項目可至本公司官網查詢

☒ 5.要保人 E-mail 變更為：(申請人須為要保人) ☐同時申請電子單據服務

若已申請電子單據服務者，將以本次變更之 E-mail 為電子單據服務使用。

ABC* @ gmail.com** (英文以大寫填寫，數字零以 0 填寫)

☐ 6.被保險人住所 ☒勾選第2、3、5項要保人住所、收費地址、E-mail 變更，
填寫變更後資料內容

□如下 □同 地址
□□□□□ 縣 鄉鎮 路 段 巷 號 手機號碼：
市 市區 街 弄 樓 電話()-

E-mail：_____@_____

☐ 7.被保人職業變更：(申請人須為被保險人)

服務單位：_____ 職業等級：_____ 職位代號：_____
職位：_____ 詳細工作內容：_____

壹、注意事項：

- 為維護 貴保戶之權益，請勿於空白之「保險契約內容變更申請書」上簽章。
- 辦理各項保全申請或變更作業皆需申請人親自簽名。
- 契約變更補費方式：☐以原授權自動轉帳 ☐以原授權信用卡繳費方式(註) ☐補費通知單
- 契約變更退費方式：☐匯入要保人帳戶(請附上存摺影本) ☐開立支票郵寄

要保人帳戶戶名：(中文)_____ (英文)_____

行庫名：_____ 分行名：_____ 帳 號：_____

外幣保單請依銀行開戶之英文戶名填寫且為週

註：以原授權信用卡繳費方式如償還自動墊

申請人已詳閱且同意本申請書之「重要事項及注意事項」，並同意
義務內容 資料一致

申請人於簽章欄位簽名

掃描 QR code 輕鬆綁定遠雄人壽 LINE 官方帳號
開啟專屬個人化服務，保戶服務再升級!



保戶專區

LINE 官方帳號

申請人簽名： **張小美** 申請日期： **114** 年 **5** 月 **16** 日

法定代理人簽名：_____ 關係：_____ 出生日：_____ 填寫申請日期 身分證號碼：_____

要保人、被保險人未滿七歲或受監護宣告者，應由法定代理人/監護人代簽

七歲以上或

如有電訪需求

見證人簽名並填寫手機號碼、登錄證字號或員工編號

人親簽確認。

0~12：00 ☐下午(13：00~19：00)

見證人聲明：本人對與正本相符，如有虛偽不實本人願負法律責任。 名皆為本人親自簽字屬實，檢附之影本證件已核

見證人簽章： **陳大雄** 手機號碼： **0999-***-448** 登錄證字號或員工編號： **010***8870**

壹、補充注意事項：

- 一、各項申請或變更如需加收保費或其他費用者，未經遠雄人壽通知繳費，請勿先行繳費。
- 二、變更要保人或要、被保人資料錯誤更正者，請同時檢附戶籍(或身分)相關資料影本以茲證明。
- 三、外幣保單辦理契約變更之給付限以條款約定之幣別匯款給付，必須填寫要保人之英文戶名及外幣存款帳戶資料。本項契約作業所有以外幣匯款相關費用之負擔依契約條款約定辦理。

貳、聲明事項：

- 一、本人(被保險人)同意遠雄人壽保險事業股份有限公司(以下簡稱遠雄人壽)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。
- 二、本人(被保險人、要保人)同意遠雄人壽將本申請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。
- 三、本人(被保險人、要保人)同意遠雄人壽就本人之個人資料，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。
- 四、具有保費調整機制之健康險適用：本人(要保人)已知悉並明瞭該條款中所載續期保費的調整係指遠雄人壽依實際經驗損失率達到調整保費之標準時，本公司依條款約定調整該商品之保險費率，每次調整後之新費率以不超過原費率的百分之二十為限；新費率之調整於下一保單年度始日之三個月前以書面通知要保人，並自下一保單年度起採用新費率計收保險費，但不得針對被保險人身體狀況調整之。如要保人不同意新費率，應於下一保單年度始日之一個月前，以書面通知遠雄人壽，本險之住院醫療保險金日額於下一保單年度始日零時調整為新費率所對應之住院醫療保險金日額。
- 五、保單條款具續保約定之商品適用：本人(要保人)已知悉並明瞭本商品續保時，貴公司得依保單條款之約定陳報主管機關調降或調漲續保之保險費率，與投保當時之保險費率有所不同，保險費調整之方式及內容悉依保單條款規定辦理。
- 六、本人同意本申請書之申請事項悉依遠雄人壽核定之內容並繳付應繳保費後，自遠雄人壽核定生效日起生效，爾後契約內容均以變更後為準，本人絕無異議。
- 七、申請人請依要保文件或簽章樣式卡之簽名方式親自簽章，本申請書所有簽章均為當事人本人親簽，如有虛偽不符，簽章人應負法律責任。

參、履行個人資料保護法告知義務內容：

遠雄人壽保險事業股份有限公司(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、第八條第一項及第九條第一項規定，向 台端告知下列事項，敬請 台端詳閱：

- 一、蒐集之目的：人身保險(001)、行銷(包含金控共同行銷業務)(040)、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(059)、金融爭議處理(060)、金融監督、管理與檢查(061)、非公務機關依法定義務所進行個人資料之蒐集處理及利用(063)、保險監理(066)、契約、類似契約或其他法律關係事務(069)、旅外國人急難救助(085)、消費者、客戶管理與服務(090)、消費者保護(091)、會計與相關服務(129)、網路購物及其他電子商務服務(148)、輔助性與後勤支援管理(150)、調查、統計與研究分析(157)、其他金融管理業務(177)、其他經營合於營業登記目的或組織章程所定之業務(181)等合理關連之特定目的。
- 二、蒐集之個人資料類別：(一)識別類：1.辨識個人者：如姓名、職稱、住址、電話、電子郵遞地址、網際網路協定(IP)及其他任何可辨識資料本人者等。2.辨識財務者：如金融機構帳戶之號碼與姓名、信用卡或簽帳卡之號碼等。3.政府資料中之辨識者：如身分證統一編號、統一證號、殘障手冊號碼、證照號碼、護照號碼等。(二)特徵類：1.個人描述：如年齡、性別、出生年月日等。2.身體描述：如身高、體重等。3.習慣：如抽煙、喝酒等。(三)家庭情形：如結婚有無、家庭成員之細節等。(四)社會情況：如所有或具有其他權利之動產或不動產之價值等、意外或其他事故及有關情形等。(五)教育、考選、技術或其他專業：如學校紀錄等。(六)受僱情形：如現行之受僱情形等。(七)財務細節：如收入、所得、資產與投資、負債與支出、外匯交易紀錄、票據信用、保險細節等。(八)健康與其他：如醫療報告、治療與診斷紀錄、檢驗結果、身心障礙手冊證明資料等。(九)其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容。
- 三、個人資料之來源：(一)要保人(二)當事人之法定代理人、輔助人(三)各醫療院所(四)與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人。
- 四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：(一)期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本(分)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、財團法人金融法制暨犯罪防制中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、與本公司有業務往來之公司(如：再保業務、金融機構、保經代公司)、依法有調查權機關或金融監理單位。(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。
- 五、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：台端得以書面(包含電子郵件、傳真、電子文件)，或至本公司各服務中心，或透過免費客戶服務專線(0800-083-083)行使權利。
- 六、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 台端相關服務或給付。

肆、電子單據聲明事項

- 一、本人如同意申請電子單據服務或申請變更電子郵件信箱，即自申請完成日起，遠雄人壽應交付或通知本人之各項收據、通知書及爾後陸續開發完成之各項通知，不再寄送實體書面文件，皆改以電子文件型式寄送至本人指定之電子郵件信箱，並於遠雄人壽寄發時視為已送達。
- 二、如本申請書所載之電子郵件信箱及電子單據服務申請或取消與原契約內容約定不符時，於要保人申請本電子單據服務時，視為同意變更為本申請書上所約定之內容。
- 三、保單之要保人如有變更，則該變更要保人之保單之「電子單據服務」即自動終止，該保單通知方式以新要保人約定方式為準，若新要保人未申請電子單據服務，將以寄送實體書面文件至該新要保人最後提供之通訊地址進行通知。
- 四、本人有權得隨時以書面通知停止本服務，貴公司需於收到通知並完成內部處理程序後停止之。
- 五、本人如申請取消電子單據服務，即自申請完成日起，恢復以寄送實體書面文件至本人最後提供之通訊地址進行通知。
- 六、依法令、條款或主管機關規定，不得以電子郵件方式寄送之文件或通知者，本公司將以紙本方式寄送，不再另行通知。