

臺銀人壽保險股份有限公司



網址：www.twfhlife.com.tw
 地址：台北市敦化南路二段69號3樓
 洽辦電話：(02)27849151 轉保全科
 或洽各分公司
免付費電話：0800-011-966

填寫之資料請勿塗改

投資內容變更申請書

※注意事項

- 一、為維護貴保戶權益，請勿於空白申請書上簽章；本申請書各項申請內容，請避免塗改，若有塗改，請重新填寫。
- 二、本申請書倘因資料填寫不全，或不符合作業規範無法辦理時，本公司將不受理該次變更。

保單號碼	日間聯絡電話
-------------	---------------

本人申請保單契約內容變更如下，並同意本申請書構成原契約之一部分。(請在變更項目"□"內打✓，並詳填變更明細)

一、超額保險費繳費/變更：
 定期定期超額保險費每次最低2千元，不定期超額保險費每次最低5萬元，皆以千元為單位。

<input type="checkbox"/> 1. 終止定期超額保險費	※ 變更生效日為本公司受理且文件備齊日之下一保單週月日。
<input type="checkbox"/> 2. 變更定期超額保險費	每月定期保險費金額，由新臺幣_____元，變更為新臺幣_____元 ※ 變更生效日為本公司受理且文件備齊日之下一保單週月日。
<input type="checkbox"/> 3. 申請定期超額保險費	每月定期保險費金額新臺幣_____元 ※ 請另檢附轉帳授權書。 ※ 變更生效日為本公司受理文件備齊日之下一保單週月日，惟須經指定扣款帳戶銀行完成核印無誤及必要手續後，於下一個約定扣款日開始扣款
<input type="checkbox"/> 4. 申請不定期超額保險費	保險費金額新臺幣_____元。 ※ 本公司審核完成(以文件備齊日且本公司受理日為生效日)，經本公司通知後再行繳納該筆不定期超額保險費。並於繳納當日下午3時以前傳真繳款憑證至本公司完成入帳作業，逾時則視為「次日」帳務。(銀行匯款帳戶：臺銀大安分行、帳號：086001022107) ※ 不定期超額保險費資產評價日之定義請參閱保單條款約定。

申請2.3.4項，請要保人填具下列財務資訊：
 本次申請之保險費來源(可複選)： 薪資 存款 退休金 投資收入 財產繼承 貸款 保單解約 保單借款 其他_____

二、收益分配或資產撥回方式變更：

<input type="checkbox"/> 現金給付 ※本契約如有應付予要保人之款項，本公司將款項匯入下列指定匯款帳號。 匯款帳號：_____ 銀行 _____ 分行 帳號：_____	※ 如當次給付金額未達契約約定現金給付金額者，依保單條款約定方式給付。 ※ 收益分配或資產撥回方式變更案件經本公司受理且文件備齊日為生效日。
<input type="checkbox"/> 增加投資標的單位數	

三、投資標的轉換： ※每次轉換金額最低為新臺幣500元

	轉換前投資標的名稱	轉換後投資標的名稱	請擇一填寫	
			全額轉換	部分轉換 (單位/臺幣)
<input type="checkbox"/>	臺銀人壽委託復華投信投資帳戶-新臺幣精選平衡型(代號:GPNTD00001) <small>(全權委託帳戶之資產撥回機制來源可能為本金)</small>	新臺幣貨幣帳戶 (代號:RTNTD00420)	<input type="checkbox"/>	_____ 單位
<input type="checkbox"/>	新臺幣貨幣帳戶 (代號:RTNTD00420)	臺銀人壽委託復華投信投資帳戶-新臺幣精選平衡型(代號:GPNTD00001) <small>(全權委託帳戶之資產撥回機制來源可能為本金)</small>	<input type="checkbox"/>	\$ _____ 元

※ 同一保單年度內轉換次數在6次以內，不收取投資標的轉換費，第7次起，每次將自轉出金額中扣除投資標的轉換費用500元
 ※ 投資標的轉換生效日為本公司受理且文件備齊日，次日為資產評價日，資產評價日之定義請參閱保單條款約定。
 ※ 本年度第_____次辦理投資標的轉換(本項由本公司人員填寫)

※為保障您的權益，對於您申請事項，本公司得視狀況增提財務狀況告知書或與您電訪確認或派員親訪之，對於電訪時段另有特殊需求者請註明時間：_____ ~ _____ (請填上午9~18時)
 ※本次事項辦理完成通知函寄發地址：要保地址 收費地址(未勾選一律寄要保人收費地址)

要保人及法定代理人已詳閱本申請書申明及告知事項之內容，確實了解貴公司對聲明及告知事項所作之完整說明。請依最後留存與本公司之簽名方式親自簽名。確認簽名如下：

要保人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____ /關係：_____ 申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日
要保人未滿七歲或受監護宣告者，由法定代理人(監護人)代簽；7歲(含)以上未滿20歲者，由要保人本人親自簽名。(簽名樣式須與要保書相符)

經驗明身分，本申請書確為 <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 法定代理人、監護人、輔助人親自辦理無誤。如有虛偽不實，本人願負法律上應負之責任。		保經代簽署章
通路代號	單位代號	業務員簽名 / 業務員登錄字號 / 保經代簽署章 / 招攬之保險經紀人或代理人簽名 聯絡電話 通訊處 主管

臺銀人壽保險股份有限公司

一、

投資內容變更項目所需文件一覽表

超額保險費繳費/ 變更事項說明	應備文件				其他事項
	投資內容 變更申請書	客戶適合度 暨投資屬性 評估表	財務狀況 告知書	轉帳 授權書	
終止定期超額 保險費金額	√				無
變更定期超額 保險費金額	√	√	√		1. 最近一年內未填具「客戶適合度暨投資 屬性評估表」客戶，請填具「客戶適合度 暨投資屬性評估表」 2. 變更(增加)定期超額保險費或申請定期/ 不定期超額保險費案件，請保戶提供繳費 來源訊息，經評估需要執行財務核保程 序，請填具「財務狀況告知書」
申請定期超額 保險費金額	√	√	√	√	
申請不定期超額 保險費金額	√	√	√		

二、

收益分配或資產撥回方式 變更事項說明	應備文件
	投資內容變更申請書
現金給付	√
增加投資標的單位數	√

三、

投資標的轉換變更事項說明	應備文件		其他事項
	投資內容 變更申請書	客戶適合度暨投 資屬性評估表	
由投資帳戶轉換為新臺幣貨幣帳戶	√		無
由新臺幣貨幣帳戶轉換為投資帳戶	√	√	最近一年內未填具「客戶適合度暨投資屬 性評估表」客戶，請填具「客戶適合度暨 投資屬性評估表」

臺銀人壽個人資料蒐集、處理、利用告知事項

<p>臺銀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(如間接蒐集之個人資料則為第九條第一項)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(00一)。(二)其他經營合於營業登記項目或組織病(一八)。(三)地址及電話等聯絡方式。(四)用)：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)公司及本公司海外分支機構、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、融金理財資訊中心、業務委外機構、合作推廣台端保險契約之代理人/保險經紀人、與本公司有再保業務往來之公司，依法有調查權或個人資料司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、請求閱覽或請求製成複製本。2.向本公司請求補充或更正資料。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：以書面、電子郵件、傳真、電子文件。六、台端不審核及個人資料由當事人直接蒐集之情形適用)：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，因此可能影響承保、遲延或無法提供台端相關服務或給付。【106.06.27壽險契字第1060740168號函備查】</p>



臺銀人壽保險股份有限公司

客戶適合度暨投資屬性評估表-購買非結構型商品適用

一、投保目的及財務狀況

1. 投保目的(可複選): 保障 子女教育經費 退休規劃 房屋貸款 其他 _____
2. 保費來源(可複選): 薪資 存款 退休金 投資收入 財產繼承 貸款 保單解約 保單借款 其他 _____
3. 要保人工作年收入: 未達 50 萬元 50 萬元以上~未達 180 萬元 180 萬元以上
4. 要保人淨資產(資產扣除負債): 未達 100 萬元 100 萬元以上~未達 500 萬元 500 萬元以上~未達 1,000 萬元 1,000 萬元以上

※提醒您,若同時檢附財務狀況告知書者,請注意填寫內容是否相符。

二、風險承受度分析

1. 您目前的年齡為
 71 歲以上(0 分)
 51 歲以上~70 歲(1 分)
 41 歲以上~50 歲(2 分)
 40 歲以下(3 分)
2. 投資經驗 (A): **【可複選,但以分數較高者計分】**
 定存、傳統型保險商品(0 分)
 股票、債券、基金(1 分)
 結構型債券、期貨、選擇權或其他衍生性金融商品(2 分)
3. 投資經驗 (B):
【問項 2 為 0 分時,本問項一律為 0 分】
 未滿 3 個月(0 分)
 3 個月以上~未滿 3 年(1 分)
 3 年以上(2 分)
4. 目前所投資具價值波動性的理財工具(如股票、基金、選擇權等)佔總資產的百分比為
 0% (0 分)
 未滿 25% (1 分)
 25% 以上~未滿 50% (2 分)
 50% 以上(3 分)
5. 您期望年投資報酬率及所能承受年投資風險為(包含價格與匯率波動)
 只可承受獲利,不能接受損失(0 分)
【若選擇本選項,不論總分為何,均屬於「不適合購買投資型保單」】
 可能獲利 5%,可能損失 5%(1 分)
 可能獲利 10%,可能損失 10%(2 分)
 可能獲利 15%,可能損失 15%(3 分)
6. 您每月花多少時間吸收財經資訊
 無(0 分)
 未滿 3 小時(1 分)
 3 小時以上~未滿 9 小時(2 分)
 9 小時以上(3 分)
7. 投資因市場波動使得有所虧損時,可能採取哪一項處理方式
 虧損未達 6 個月時就考慮賣掉(0 分)
 虧損已經 6 個月以上才考慮進行調整(1 分)
 持有 1 年以上,因長期投資才是致勝關鍵(2 分)
8. 您購買投資型保險商品想達成的財務目標
 避免資產的損失(1 分)
 資產穩健的成長(2 分)
 資產迅速的成長(3 分)
9. 如您持有之整體投資資產下跌超過 15%,請問對您的生活影響程度為何
 影響程度大(0 分)
 影響程度中(1 分)
 影響程度小(2 分)
 沒有影響(3 分)

◎您的評估分數: _____ 分 投資屬性: 保守型 穩健型 積極型,請依據您的屬性選擇適合之投資標的。

※上述第 5 項問項得 0 分者,不論總分為何,均屬於「不適合購買投資型保單」。 ※倘選擇與您投資屬性不符之投資標的,本公司將無法受理承保。

總分	投資屬性	說明	適合基金風險類型
9 分(含)以下	保守型	願意接受微幅的價格波動,對於風險承受度較低,僅追求穩定的收益即可獲得滿足。	RR1
10~17 分	穩健型	願意承擔部分的投資風險,以追求穩定的投資報酬,認為資產成長與風險分散同等重要,利用不同投資報酬及風險性的投資工具,調配投資組合內容。	RR1、RR2、RR3
18 分(含)以上	積極型	願意承擔較高的風險,以追求超額報酬,風險承受度最高,著眼於資產的高度成長,並清楚認知投資標的淨值有較大的波動,投資目的為極積追求最高報酬。	RR1、RR2、RR3、RR4、RR5

- 本人已就所選定的投資標的之相關文件詳細審閱,並確認下列事項無誤(可複選):
 已取得「簡式公開說明書」或「境外基金之公開說明書中譯本及投資人須知」紙本文件,並充分審閱及瞭解其相關風險。
 已採用電子文件方式交付取得,且已逕由「臺銀人壽官方網站」或臺灣證券交易所之「公開資訊觀測站」或臺灣集中保管結算所之「境外基金資訊觀測站」或各基金公司網站中下載取得最新有效版本公開說明書,並充分審閱及瞭解其相關風險。
- 本人已經招攬人員清楚解說及提供「保險商品說明書」,並確認下列事項無誤(可複選):
 已取得紙本文件並充分審閱及瞭解其相關風險。
 已採用電子文件方式交付取得,且已逕由「臺銀人壽官方網站」下載檔案,並充分審閱及瞭解其相關風險。
- 本人已充分瞭解購買投資型保險商品之保單相關費用(如保費費用)及其收取方式,並已確認所投保之商品險種、繳費年期及繳費金額皆符合本人實際需求。
 ●本人已充分瞭解並願意承擔相關投資風險,此一風險可能使投資金額發生虧損,且最大可能損失為其原投資金額全部無法回收。
 ●本人已詳細閱讀本文件內容,並確認本文件資料皆由本人親自填寫及勾選。

要保人簽名: _____

法定代理人簽名: _____

_____/關係 _____

要保人未滿 7 足歲或受監護宣告者,由法定代理人(監護人)代簽;
 7 歲(含)以上未滿 20 足歲者,由要保人本人親自簽名。

要保人未滿 20 足歲或受監護宣告者,需其法定代理人(監護人)簽名。

業務員簽名: _____

填寫日期: 中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*業務員確認本表係要保人/法定代理人親自簽名無誤。

臺銀人壽核對人員: _____



臺銀人壽保險股份有限公司

財務狀況告知書

1. 被保險人與要保人財務/工作狀況：(新臺幣萬元為單位，以阿拉伯數字填寫)
(被保險人/要保人如為學生、未成年人或無經濟負擔能力者，請加填經濟負擔者之資料)

項目	被保險人	要保人 <small>(與被保險人同一人無須填寫)</small>	經濟負擔者
	姓名：_____	姓名：_____	與被保險人關係：_____
(1) 個人工作年收入	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元
(2) 個人其他年收入 <small>(如利息、投資等)</small>	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元
(3) 家庭年收入	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元
(4) 個人淨資產 <small>(資產扣除負債)</small>	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元	新臺幣約 _____ 萬元
(5) 服務單位/職稱	/	/	/
(6) 工作內容			
(7) 與服務單位關係	<input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 股東 <input type="checkbox"/> 受僱：服務 _____ 年	<input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 股東 <input type="checkbox"/> 受僱：服務 _____ 年	<input type="checkbox"/> 所有人 <input type="checkbox"/> 股東 <input type="checkbox"/> 受僱：服務 _____ 年

2. 被保險人目前所居住的房屋為： 自有 (含本人、配偶、子女、父母所有) 租賃 其他
3. 其他補充說明：_____

此致
 臺銀人壽保險股份有限公司

要保人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

被保險人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

填寫日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

業務員確認本告知書係要保人/被保險人/法定代理人親自簽名無誤。

業務員簽名	臺銀綜合保經簽署人簽章欄