

臺銀人壽保險股份有限公司
變更簽章印鑑卡



第一聯：印鑑卡（正聯）公司留存聯

保單
號碼

要保人簽章樣式	法定代理人、監護人、 輔助人簽章樣式
被保險人簽章樣式	

為確保權益，對於您的申請事項，承辦單位得視狀況與您電訪確認。

填寫本印鑑卡請詳閱以下說明事項：

1. 本印鑑卡經簽署後，保險契約原使用簽章即聲明作廢，嗣後有關本保險契約一切權利之行使，均以新簽章為憑；如涉要保人變更，新要保人同意無條件承受本保單之全部權利義務。
2. 申請變更簽章樣式者，請同時簽署上下聯，且與契約內容變更書簽章樣式一致。
3. 倘本次變更申請不涉及變更簽章，請勿填寫本印鑑卡。

※保戶簽章樣式請勿自行修改或塗改，如有前述事項時，本變更簽章批註單全部無效（敬請重新變更）

臺銀人壽保險股份有限公司
變更簽章批註單

保單
號碼

要保人簽章樣式	法定代理人、監護人、 輔助人簽章樣式
被保險人簽章樣式	

本批註單生效日：____年____月____日

填寫本印鑑卡請詳閱以下說明事項：

1. 本印鑑卡經簽署後，保險契約原使用簽章即聲明作廢，嗣後有關本保險契約一切權利之行使，均以新簽章為憑；如涉要保人變更，新要保人同意無條件承受本保單之全部權利義務。
2. 申請變更簽章樣式者，請同時簽署上下聯，且與契約內容變更書簽章樣式一致。
3. 倘本次變更申請不涉及變更簽章，請勿填寫本印鑑卡。

第二聯：印鑑卡（副聯）保單批註欄浮貼用

※保戶簽章樣式請勿自行修改或塗改，如有前述事項時，本變更簽章批註單全部無效（敬請重新變更）