

辦理契約變更及理賠應檢附文件

契約變更	項次	變更項目說明	簽名 A：要保人 B：被保人	要保人 身分證 明	被保險 人身分 證明	變更簽 章印鑑 卡	戶籍登 記資料	其他
	1	變更要保人住所 / 聯絡電話	A					
	2	變更要保人收費 / 通訊地址、E-MAIL	A					
	3	變更被保險人住所 / 聯絡電話 E-MAIL	AB					
	4	變更紅利 / 增值回饋分享金領取方式	A					
	5	集體彙繳變更	A					需一併檢附集體彙繳申請書
	6	繳別變更	A					
	7	變更要保人身分證字號/國籍	A	V			V	外籍人士請提供有效護照影本及檢附「自我證明表」
		變更被保險人身分證字號/國籍	AB		V		V	
	8	補發保單	AB	V	V	V		*工本費 100 元，郵政劃撥帳號：00149339 戶名：臺銀人壽保險股份有限公司
	9	要保人變更	AB	V		V		*需同時變更第 17 項 *新要保人需簽名 *原要保人及新要保人請同時檢附雙證件影本 *投資型保單請檢附「投資型保險商品要保人風險屬性評估問卷」 *外幣保單請檢附「以外幣收付之投資型/非投資型人身保險匯率風險說明書」
		原要保人身故變更	B			V	V	*需同時變更第 17 項 *新要保人請提供身分證影本並簽名 *需檢附原要保人除戶證明及全部繼承人戶籍登記資料 *繼承人聲明同意書 *投資型保單請檢附「投資型保險商品要保人風險屬性評估問卷」 *外幣保單請檢附「以外幣收付之投資型/非投資型人身保險匯率風險說明書」
	*若變更後之要保人或變更國籍之要保人符合國外公民或稅務居民，請依下列身分分別致電客服中心或各地服務據點索取相對應填寫之表單(詳細說明請詳契約變更申請書第 7、9 項)：◎美國公民或稅務居民：W-9 表單「納稅義務人稅籍編號暨聲明書」及遵循 FATCA 法案個人資料同意書 ◎不具美國公民或稅務居民身分，但具有美國指標者：W-8BEN 表單「最終受益人(個人)外籍身分之美國稅款扣款及申報聲明書」 ◎具有除美國以外其他國家公民或稅務居民身分：自我證明表							
	10	要保人姓名變更	A			V	V	需同時變更第 17 項
		被保險人姓名變更	AB			V	V	需同時變更第 17 項
	11	受益人變更	AB					
	12	變更為減額繳清保險	A					
		變更為展期定期保險	A					
	13	取消附加契約	A					若有退費，請填寫退款帳號
	14	縮短繳費年期	AB					
	15	減少保險金額	A					
	16	變更被保險人職業	AB					若有退費，請填寫退款帳號
	17	變更簽章	AB	V	V	V		
	18	變更利率變動型年金保險	A					
	19	其他變更項目	AB					視變更項目徵提相關資料 (申請『臺銀人壽債權債務範圍內受益人指定及其處分權批註條款』請檢附『保險契約審閱期間確認聲明書』)



如係辦理其他業務，可向本公司瞭解相關應檢附文件。我們將竭誠為您服務。