

郵政簡易人壽保險契約變動通知書

左列方格區請勿書寫 申請日期： 年 月 日

茲將第_____號簡易人壽保險契約內容變更事項通知如下，另本人瞭解貴公司提供之「郵政壽險蒐集處理及利用個人資料告知書(保全業務用)」相關內容(可洽各地郵局索取或於本公司網站下載【<http://www.post.gov.tw>】)。

此致 中華郵政股份有限公司

第一聯

變 更 事 項	1. <input type="checkbox"/> 撤銷契約(辦妥後轉帳代繳委託書(新立契約用)及保險單(未收到免附)逕附日報底份存查)。(3321, 3322) 2. <input type="checkbox"/> 申請到期後不再續保：____、____、____、____附約(3572) <input type="checkbox"/> 一年期定期壽險(3668) 3. <input type="checkbox"/> 自請一併終止主附約。(3323, 3324) <input type="checkbox"/> 自請終止主契約(如有附約,附約效力於該期已繳之保險費期滿後終止) <input type="checkbox"/> 自請終止附約(險種代號：_____)。(3323, 3324) 終止原因(請要保人勾選,至多可勾選三項) <input type="checkbox"/> 11 經濟因素 <input type="checkbox"/> 12 家人反對 <input type="checkbox"/> 13 無意願 <input type="checkbox"/> 21 商品不合需求 <input type="checkbox"/> 22 保費太貴 <input type="checkbox"/> 31 服務品質不佳 <input type="checkbox"/> 32 改投保其他郵政險種 <input type="checkbox"/> 41 投保其他公司商品 <input type="checkbox"/> 51 擔心通貨膨脹保單價值變小 <input type="checkbox"/> 71 其他 <input type="checkbox"/> 61 被保險人行使撤銷權並簽名蓋章 ※終止契約所退還應得之保單價值準備金較所繳保費為少,將會蒙受損失,請慎重考慮。 4. <input type="checkbox"/> 更正被保險人年齡(需附身分證或戶口名簿影本, 3711 限壽險處輸入) 5. <input type="checkbox"/> 變更為非密戶「0」,願意接受對帳「1」(92年11月26日以前成立之契約)。(3649) 6. <input type="checkbox"/> 變更投保方式為 <input type="checkbox"/> 一般個人「1」, <input type="checkbox"/> 集體保件「7」。(3642 限壽險處輸入) 要保人於 年 月 日離職(入局)申請退出(加入)集體保件。 14. 變更繳費期別為 <input type="checkbox"/> 月繳「1」, <input type="checkbox"/> 季繳「2」, <input type="checkbox"/> 半年繳「3」, <input type="checkbox"/> 年繳「4」(3644) 15. 變更身分證統一編號、關係： <input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 生存受益人 <input type="checkbox"/> 滿期受益人 <input type="checkbox"/> 主約/ <input type="checkbox"/> 吉安/ <input type="checkbox"/> 金平安/ <input type="checkbox"/> 微型身故受益人 身分證統一編號原為 <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> ，更正為 <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> ，為被保險人何人 _____(3645) 16. <input type="checkbox"/> 合併下列契約繳費日為每月 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 日。要保人身分證統一編號 <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> _____、_____、_____、_____、_____ (3646) 17. <input type="checkbox"/> 被保人於 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> 日失蹤暫停繳費。被保人身分證統一編號 <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> (限92年12月25日以前成立之契約, 3647限壽險處輸入) 18. <input type="checkbox"/> 申請保險費墊繳「1」。 <input type="checkbox"/> 終止保險費墊繳「0」。(3653) 20. <input type="checkbox"/> 申請/停止列印續期保費收據。(3670)	7. <input type="checkbox"/> 原保單遺失或污損,申請補發副本。 (污損-請檢附原保單)(3641) 8. <input type="checkbox"/> 降低保額為：主約_____萬元,附約：吉安_____萬元 金平安_____萬元,微型_____萬元,日額型_____元(3566, 3567) 9. <input type="checkbox"/> 變更保險種類為 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> (險種代號)(3543, 3544) 10. <input type="checkbox"/> 主約降低保額為_____萬元及變更保險種類 為 <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/> (險種代號),附約降為：吉安_____萬元 金平安_____萬元,微型_____萬元,日額_____元(3568, 3569) 11. <input type="checkbox"/> 變更為減額繳清契約。(3545, 3546) 12. <input type="checkbox"/> 變更為一次納費契約。(3521, 3522) (限91.12.31以前成立之契約) 13. <input type="checkbox"/> 變更為展期定期保險。(3570, 3571) *同意98年9月27日以前成立之 吉安附約 <input type="checkbox"/> 1.續保, <input type="checkbox"/> 2.持續至 該期已繳之保險費期滿即行消滅。
------------------	--	---

要保人 簽名蓋章	<input style="width: 80%;" type="text"/>	地址： <input style="width: 40%;" type="text"/>	(如有異動,請另填契約地址資料變動通知書)	聯絡 電話		代理人 簽名蓋章	<input style="width: 80%;" type="text"/>
被保人 簽名蓋章	<input style="width: 80%;" type="text"/>	(申請第9、10、13項,本欄須填)		聯絡 電話			<input style="width: 80%;" type="text"/>
受益人 簽名蓋章	<input style="width: 80%;" type="text"/>	地址： <input style="width: 40%;" type="text"/>		聯絡 電話		代理人 身分證號	<input style="width: 80%;" type="text"/>

附件：保險單 轉帳代繳委託書(新立契約用) 要保書副本(92.12.25以前成立之契約) 委託書
國民身分證、電子/戶籍謄本或戶口名簿影本 受理失蹤人口案件登記表

中華郵政公司 壽險處	經辦：_____ 主管：_____	經辦局	儲匯壽險專用章 <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> 經辦：_____ 主管：_____
---------------	-------------------	-----	--

印證欄

郵政簡易人壽保險契約變動通知書

左列方格區請勿書寫

申請日期： 年 月 日

茲將第_____號簡易人壽保險契約內容變更事項通知如下，另本人瞭解貴公司提供之「郵政壽險蒐集處理及利用個人資料告知書(保全業務用)」相關內容(可洽各地郵局索取或於本公司網站下載【http://www.post.gov.tw】)。

此致 中華郵政股份有限公司

第二聯

<p>變 更 事 項</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 撤銷契約 (辦妥後轉帳代繳委託書(新立契約用)及保險單 (未收到免附) 逕附日報底份存查)。(3321, 3322)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 申請到期後不再續保：____、____、____、____ 附約(3572) <input type="checkbox"/> 一年期定期壽險(3668)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 自請一併終止主附約。(3323, 3324) <input type="checkbox"/> 自請終止主契約 (如有附約, 附約效力於該期已繳之保險費期滿後終止) <input type="checkbox"/> 自請終止附約 (險種代號：_____)。(3323, 3324) 終止原因 (請要保人勾選, 至多可勾選三項) <input type="checkbox"/> 11 經濟因素 <input type="checkbox"/> 12 家人反對 <input type="checkbox"/> 13 無意願 <input type="checkbox"/> 21 商品不合需求 <input type="checkbox"/> 22 保費太貴 <input type="checkbox"/> 31 服務品質不佳 <input type="checkbox"/> 32 改投保其他郵政險種 <input type="checkbox"/> 41 投保其他公司商品 <input type="checkbox"/> 51 擔心通貨膨脹保單價值變小 <input type="checkbox"/> 71 其他 <input type="checkbox"/> 61 被保險人行使撤銷權並簽名蓋章</p> <p>*終止契約所退還應得之保單價值準備金較所繳保費為少, 將會蒙受損失, 請慎重考慮。</p> <p>4. <input type="checkbox"/> 更正被保險人年齡(需附身分證或戶口名簿影本, 3711 限壽險處輸入)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> 變更為非密戶「0」, 願意接受對帳「1」(92年11月26日以前成立之契約)。(3649)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> 變更投保方式為 <input type="checkbox"/> 一般個人「1」, <input type="checkbox"/> 集體保件「7」。(3642 限壽險處輸入) 要保人於 年 月 日離職(入局)申請退出(加入)集體保件。</p> <p>14. 變更繳費期別為 <input type="checkbox"/> 月繳「1」, <input type="checkbox"/> 季繳「2」, <input type="checkbox"/> 半年繳「3」, <input type="checkbox"/> 年繳「4」(3644)</p> <p>15. 變更身分證統一編號、關係：<input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 生存受益人 <input type="checkbox"/> 滿期受益人 <input type="checkbox"/> 主約 / <input type="checkbox"/> 吉安 / <input type="checkbox"/> 金平安 / <input type="checkbox"/> 微型身故受益人 身分證統一編號原為 <input type="text"/> , 更正為 <input type="text"/> , 為被保險人何人 _____ (3645)</p> <p>16. <input type="checkbox"/> 合併下列契約繳費日為每月 <input type="text"/> 日。要保人身分證統一編號 <input type="text"/> _____、_____、_____、_____ (3646)</p> <p>17. <input type="checkbox"/> 被保人於 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日失蹤暫停繳費。被保人身分證統一編號 <input type="text"/> _____ (限92年12月25日以前成立之契約, 3647限壽險處輸入)</p> <p>18. <input type="checkbox"/> 申請保險費墊繳「1」。 <input type="checkbox"/> 終止保險費墊繳「0」。(3653)</p> <p>20. <input type="checkbox"/> 申請/停止列印續期保費收據。(3670)</p>	<p>7. <input type="checkbox"/> 原保單遺失或污損, 申請補發副本。 (污損-請檢附原保單) (3641)</p> <p>8. <input type="checkbox"/> 降低保額為：主約 _____萬元, 附約：吉安 _____萬元 金平安 _____萬元, 微型 _____萬元, 日額型 _____元 (3566, 3567)</p> <p>9. <input type="checkbox"/> 變更保險種類為 <input type="text"/> (險種代號) (3543, 3544)</p> <p>10. <input type="checkbox"/> 主約降低保額為 _____萬元及變更保險種類為 <input type="text"/> (險種代號), 附約降為：吉安 _____萬元 金平安 _____萬元, 微型 _____萬元, 日額 _____元 (3568, 3569)</p> <p>11. <input type="checkbox"/> 變更為減額繳清契約。(3545, 3546)</p> <p>12. <input type="checkbox"/> 變更為一次納費契約。(3521, 3522) (限91.12.31以前成立之契約)</p> <p>13. <input type="checkbox"/> 變更為展期定期保險。(3570, 3571)</p> <p>*同意98年9月27日以前成立之吉安附約 <input type="checkbox"/> 1. 續保, <input type="checkbox"/> 2. 持續至該期已繳之保險費期滿即行消滅。</p>
--	--

要保人簽名蓋章	<input type="text"/> 地址： <input type="text"/> - <input type="text"/> (如有異動, 請另填契約地址資料變動通知書)	聯絡電話	<input type="text"/>	代理人簽名蓋章	<input type="text"/>
被保人簽名蓋章	<input type="text"/> (申請第9、10、13項, 本欄須填)	聯絡電話	<input type="text"/>		
受益人簽名蓋章 <small>(限91.12.31前成立之契約, 終止時)</small>	<input type="text"/> 地址： <input type="text"/> - <input type="text"/>	聯絡電話	<input type="text"/>	代理人身分證號	<input type="text"/>

附件： 保險單 要保書副本 (92.12.25 以前成立之契約) 委託書
 轉帳代繳委託書(新立契約用) 國民身分證、電子/戶籍謄本或戶口名簿影本 受理失蹤人口案件登記表

中華郵政公司	壽險處	經辦	儲匯壽險專用章
	經辦： _____ 主管： _____	局	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> 經辦： _____ 主管： _____

印證欄	
------------	--