

## 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	<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), 3567)</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><b>※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。</b></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. 變更新身分證統一編號、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 _____，更正為 _____，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 _____ 日。要保人身分證統一編號 _____ (3646)</p> <p>17. <input type="checkbox"/> 被保人於 _____ 年 _____ 月 _____ 日失蹤暫停繳費。被保人身分證統一編號 _____ (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 _____ (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 _____ (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)          *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> <p>19. <input type="checkbox"/> 變更被保險人職業代號為 _____ (3648, 3667)          職業 _____ 工作內容 _____ 兼職 _____</p> <p>21. <input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
------------------	---	--

要保人簽名	地址： _____ (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
被保人簽名	(申請第9、10、13項，本欄須填)	聯絡電話			
受益人簽名	地址： _____ (91.12.31前成立之契約，終止時)	聯絡電話			代理人身分證號
附件	<input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 要保書副本(92.12.25以前成立之契約) <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 轉帳代繳委託書(新立契約用) <input type="checkbox"/> 國民身分證、電子/戶籍謄本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 受理失蹤人口案件登記表				
中華郵政公司	經辦： _____ 主管： _____	經辦局	儲匯壽險專用章 <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div> 經辦： _____ 主管： _____		
印證欄					

本通知書請填寫一式二聯，第一聯送壽險處(保管年限：改保-契約消滅翌年年初起算6年，非改保-交易翌年年初起算6年)，

第二聯存局備查(保管年限：交易翌年年初起算6年)。

210 x 297mm <45g/m<sup>2</sup>非碳紙>

# 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

變 更 事 項	<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><b>*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。</b></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 _____,更正為 _____,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 _____ 日。要保人身分證統一編號 _____                  _____、_____                  _____、_____                  _____、_____ (3646)</p> <p>17. <input type="checkbox"/> 被保人於 _____ 年 _____ 月 _____ 日失蹤暫停繳費。被保人身分證統一編號 _____                  (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>19. <input type="checkbox"/> 變更被保險人職業代號為 _____ (3648, 3667)                  職業 _____ 工作內容 _____ 兼職 _____</p> <p>20. <input type="checkbox"/> 申請/停止列印續期保費收據。(3670)</p> <p>21. <input type="checkbox"/> 其他：_____</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 _____ (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 _____ (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)                  *同意 98 年 9 月 27 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	地址： _____ (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
被保人簽名	(申請第 9、10、13 項,本欄須填)	聯絡電話		
受益人簽名	地址： _____ <small>(91.12.31 前成立之契約,終止時)</small>	聯絡電話		代理人身分證號

附件	<input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 要保書副本 (92.12.25 以前成立之契約) <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 轉帳代繳委託書(新立契約用) <input type="checkbox"/> 國民身分證、電子/戶籍謄本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 受理失蹤人口案件登記表	
中華郵政公司	儲匯壽險專用章	
經辦： _____ 主管： _____	經辦： _____ 主管： _____	

印 證 欄	
-------------	--

本通知書請填寫一式二聯,第一聯送壽險處(保管年限:改保-契約消滅翌年年初起算 6 年,非改保-交易翌年年初起算 6 年),  
 第二聯存局備查(保管年限:交易翌年年初起算 6 年)。 210 x 297mm <45g/m<sup>2</sup>非碳紙