



Farglory
Life

遠雄人壽

要保人變更

友 善 易 讀 版



金融友善服務專區



目錄



第一頁 可以變更給誰



第二頁 我該怎麼做



第三頁
至
第八頁 要準備什麼

可以變更給誰



被保險人自己



被保險人家人
父母 配偶 小孩



被保險人的債主



為被保險人管錢的人
公司董事、監察人...等

我該怎麼做

郵寄

110台北市信義區松高路1號28樓遠雄人壽保服部收

服務據點

台北市信義區松高路1號1樓

台中市西屯區台灣大道二段635號1樓

高雄市苓雅區三多四路112號1樓

找業務員

找熟悉的業務員協助處理

打0800-083-083由客服人員幫忙找業務員

要準備什麼

親自到服務中心

新的、舊的要保人 以及被保險人 都要來

身分證要帶正本

如果要改扣款帳號 要帶印鑑



要準備什麼

郵寄或找業務員

身分證正反面影本

保險契約內容變更申請書-第一頁

保險契約內容變更申請書

免費服務專線

為能即時將申辦事項之處理狀況及相關權益通知予您，請提供

步驟一：填寫保單號碼

變更。

保單號碼 ☐ 保單變更件 ☐ 滿期變更件，保單簽收回條日期：____年____月____日

申請事項【僅須填寫欲變更項目及變更後內容即可】

*是否體檢：☐否 ☐是：體檢日期：____年____月____日

☐1. 繳別變更為 ☐月 ☐季 ☐半年 ☐年繳費

☐2. 繳費方式變更為自行繳費（變更為自動轉帳及信用卡繳費，填寫付款帳號密碼）

☒3. 本保單要保人住所地址（各項催告通知地址）/ 聯絡資訊變更 ☐要保人所有保單一併變更

台北 ☒ 縣 ☐ 市 信義 鄉鎮市 ☒ 松高 ☐ 路街 段 巷弄 1 ☒ 樓

手機號碼：0900-***-000 公司電話(O)：()-()- 住宅電話(H)：()-()-

☒4. 本保單收費（聯絡通訊）地址 / 聯絡資訊變更

☒同上述住所地址/聯絡資訊變更

☐要保人所有保單一併變更

縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷弄 號樓

手機號碼：()-()- 住宅電話(H)：()-()-

☐5. 要保人所有保單 E-mail 變更【英文】

另填電子單據服務專用

☐6. 本保單被保險人住所/聯絡資訊變更

收費地址/聯絡資訊

縣 鄉鎮 路 段 巷 號 住宅電話(H)：()-()-

步驟二：請新要保人變更住所、收費地址及手機號碼，確保重要通知文件得以正確通知送達

要準備什麼

保險契約內容變更申請書-第一頁

□10. 步驟三：勾選申請書第十一項，並詳填所有欄位

○辦理姓名變更，請檢附身分證影本、戶口名簿影本、有效之戶籍謄本等證明文件，請於申請書之簽章欄位簽立新舊簽章樣式。

☑11. 要保人變更為 姓名 王英俊 出生日 67 年 01 月 01 日 身分證號碼 A123***789
與被保人關係為 父子 國籍 ☒ 中華民國 ☐ (其他國籍)，本人具美國稅務居民身分 ☐ 是 ☒ 否
服務機構 遠雄人壽 營業內容 保險業 職稱 專員 職業代碼 16010010
過去一年內要保人是否居住於中華民國境外超過半年以上？☒ 否 ☐ 是，請說明居住國家(地區)：
是否是現任(或曾任)國內外政府或國際組織之重要政治性職務人士？☒ 否 ☐ 是，請說明：

新要保人簽章樣式 王英俊 ※本人聲明保單之所有權利、義務本人一併繼承

※【投資型保險商品】辦理要保人變更，新要保人需確認是否具投資風險屬性。(未確認投資風險屬性結果前不得辦理)
新要保人已於 112 年 04 月 22 日完成投資風險屬性評估，經評估結果為 ☐ 保守型 ☒ 穩健型 ☐ 積極型 ☐ 其他：
註：1. 新要保人之有效契約將一併更新投資風險屬性 2. 可至遠雄人壽官網查詢或評估投資風險屬性

【客戶自我聲明書暨資料同意書】
收買地址、住所及電話是否一併變更，若需變更，敬請勾選並詳填第3、4、5項內容申請變更
原約定之收費地址、住所及電話為準。
將止原要保人於保單中附加之豁免保險費附約。
，請一併變更E-mail: ABC***@gmail.com

【要保人簽章欄】簽立新、舊簽章樣式)

步驟四：新要保人簽名
(此簽名式樣為日後審核要保人簽名之依據)

步驟五：新要保人投資風險屬性
若投保投資型保險商品，請填寫
風險屬性評估日期及評估結果

步驟六：本保單如已申請電子單據，請一併變更新要保人 E-mail

□14. 復效
●停效日起六個月以內提出申請者
●停效逾六個月以上申辦復效或中

保險契約內容變更申請書-第四頁

並同意除此次申請更新的資訊，其他基本資料與遠雄人壽現行留存之資料一致無須更新，並已獲得必要之資訊，充分瞭解異動申請對於本人各項權益與保

張小美

王小弟

法定代理人簽名： 關係： 出生日期： 年 月 日

(要保人、被保險人為未成年或受監護宣告或受輔助宣告之人時，需其法定代理人/監護人/輔助人親簽)

◎要保人、被保險人未滿七足歲者，由法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者，由本人親簽。

中華民國 112 年 10 月 01 日

步驟六：原要保人親自簽名

步驟七：被保人親自簽名

步驟八：填寫申請日期

要準備什麼

FATCA&CRS客戶自我聲明暨個人資料同意書 第一頁

註：「*」為必填欄位 Note: "*" mandatory blanks

保單號碼： 100***0000

第一部分：稅籍 Part I: Tax Residence(s) *

- ☒ 本人僅為臺灣之稅務居民。(填寫第二部分及聲明後結束)
I am only a Taiwan tax resident. (End of certification after filling Part II and the self-certification)
- ☐ 本人不是或不僅是臺灣稅務居民。(請以英文填寫以下聲明書，並請填寫【稅籍列表】註明本人之所有稅籍(包含臺灣)，如無法提供稅務識別碼者，請選填原因 A、B 或 C。)
I am not or not only a Taiwan tax resident. (Indicate all my country(ies) of tax residence (including Taiwan) in 【Tax Residence List】 in English. If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where appropriate.)

第二部分：帳戶持有人基本資料 Part II: Account Holder Information

- A. 姓名 Full Name * (英文姓名請以護照 / 居留證姓名為準 Please fill in the name in passport / resident certificate)
張 小 美
- B. 身分證字號 / 統一證號 ID/Uniform ID Numbers * F222***456
- C. 居住地址 (戶籍地址) (請勿留存郵政信箱或送達代收地址) Current Residence Address (Do not use a P.O. box or an in-care-of address) *
- ☒ 同本次申請文件之住所 (此選項限僅具台灣稅籍之帳戶持有人)
same as the address in this application form (Only applicable for Taiwan residents that are opening new account.)
- ☐ 非上述情況，請填寫以下欄位：
Please fill in the following fields if the above situation is not applicable.
- _____(國家 Country) _____(地址 Address)
- D. 出生日期 Date of Birth: 同本次申請文件之出生日期 Same as the date of birth in this application form
- E. 出生地 Place of Birth *
- 城市 City: 新 北 市 國家 Country: 台 灣

第二頁

此致 遠雄人壽保險事業股份有限公司
To: Far Glory Life Insurance Co., Ltd.

簽名樣式須與要保書相符

立同意書人親簽：張 小 美

法定代理人 / 監護人 / 輔助人親簽：_____
(立同意書人為未成年或目前受有監護宣告或輔助宣告之人)

與立同意書人關係：_____

中華民國 112 年 01 月 30 日

要準備什麼

原要保人身故辦理變更

文件

去哪申請

全戶、除戶戶籍謄本

戶政事務所

或

遺產稅繳清證明書

國稅局

或

遺產稅免稅證明書

國稅局

要準備什麼

繼承人聲明同意書

遠雄人壽保險事業股份有限公司 法定繼承人聲明同意書

保單號碼： 123456789	送件單位：
被保險人： 王大明	服務人員：

吾等(係指聲明人)茲以 貴公司上述保單號碼之保險契約所記載之 ☒ 要保人 ☐ 被保險人 ☐ 受益人 之全體法定繼承人共 3 人身分，吾等確係第一優先順位之全體法定繼承人，並無其他同順位或優先順位之法定繼承人存在，經協商後全體同意並授權由 王小美 代為向 貴公司辦理上述保單號碼之保險契約以下申請手續(可複選)：

☐ 申請理賠(例如：身故保險金、返還年金保單價值準備金、身故前醫療保險金、未到期保費等)

☐ 生存保險金、滿期保險金、祝壽保險金或年金

☐ 其他保險相關給付(例如：失效退保價、紅利給付、增值回饋分享金給付、契變或溢繳退費等)

☒ 承繼為上述保險契約新要保人，並繼受該保險契約所有權利與義務

吾等知悉倘若上述第一優先順位之法定繼承人係直系血親卑親屬，而其中有先於被繼承人身故事故發生前死亡者，則應適用民法繼承編有關代位繼承之相關規定。並已知悉因要保人身故，致申請要保人變更時，將涉及遺產稅之課徵，應向各地國稅局完備遺產稅之申報。

聲明人姓名： <u>王小美</u> (簽章)	法定代理人： _____ (簽章)
身分證字號： <u>A201234567</u>	身分證字號： _____
住址： <u>台北市信義區松高路1號</u>	
聲明人姓名： <u>王大美</u> (簽章)	法定代理人： _____ (簽章)
身分證字號： <u>A211234567</u>	身分證字號： _____
住址： <u>台北市信義區松高路1號</u>	
聲明人姓名： <u>王阿美</u> (簽章)	法定代理人： _____ (簽章)
身分證字號： <u>A221234567</u>	身分證字號： _____
住址： <u>台北市信義區松高路1號</u>	
見證人： _____ (簽章)	身

本人(見證人)確實會晤聲明人本人並見證簽章無訛，如有虛偽、隱匿致公司遭受損害時，願依規定負責，特此聲明。

注意事項：聲明人需親自簽名蓋章並附身分證影本，如為未滿七歲之無行為能力人，應由法定代理人親自簽名蓋章並附身分證影本。見證人應確實會晤聲明人本人並見證簽章無訛，如有虛偽、隱匿致公司遭受損害時，願依規定負責，特此聲明。

中華民國 112 年 10 月 01 日 共 01 頁

不夠寫就再寫一張

112年10月版



Farglory
Life

遠雄人壽

保單借款

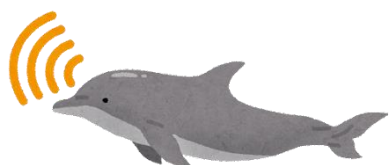
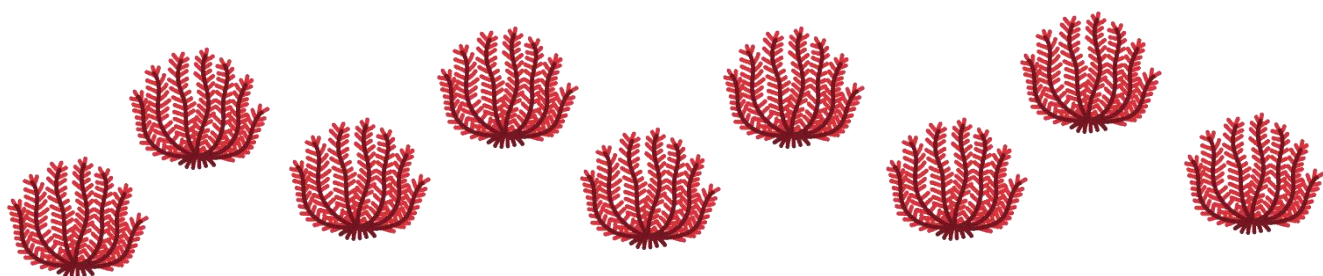
友 善 易 讀 版



金融友善服務專區



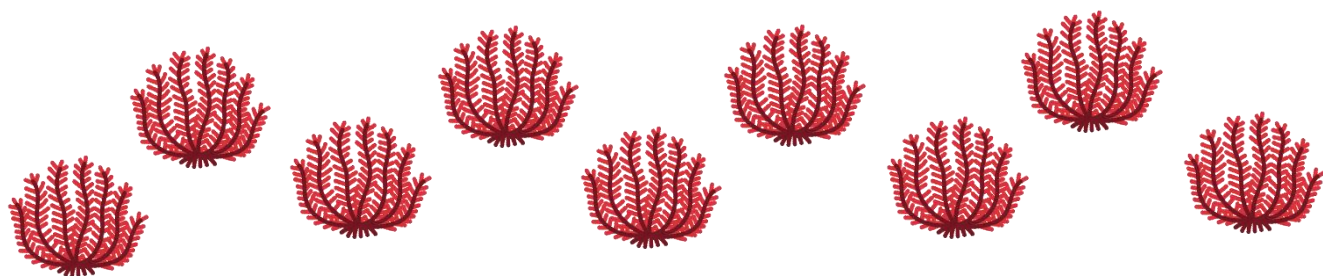
目錄



第一頁 我該怎麼做



第二頁
至
第十二頁 要準備什麼



我該怎麼做

郵寄

110台北市信義區松高路1號28樓
遠雄人壽保服部收

服務據點

台北市信義區松高路1號1樓
台中市西屯區台灣大道二段635號1樓
高雄市苓雅區三多四路112號1樓

找業務員

找熟悉的業務員協助處理
打0800-083-083由客服人員幫忙找業務員

開通ATM借款功能

開通線上服務功能

要準備什麼

親自到服務中心

要保人以及被保險人 都要來

身分證要帶正本

借款金額 大於 100萬 要帶保單正本



郵寄或找業務員

身分證正反面影本

借款金額 大於 100萬 要帶保單正本

保險單借款約定書-第一頁

Empower Your Life

要準備什麼

保險單借款約定書-第一頁

<small>外幣單據依銀行開戶之英文戶名填寫且為憑</small>		步驟四：勾選申辦原因並填寫借款期間及利率		<small>請查詢</small>
申辦原因：	保單借款請勾選實際支付需求事由：「 <input checked="" type="checkbox"/> 資金周轉 <input type="checkbox"/> 投資需求 <input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 其他 _____」			
借款期間及利率：	本借款期間自中華民國 <u>112</u> 年 <u>10</u> 月 <u>01</u> 日起至本保險契約消滅時為止。 利率依貴公司核定之利率為準，年利率為 <u>6.95</u> %。			
借款人如： 一、借前 二、借前 三、借前 四、借前 五、借前 六、借前 七、借前 八、借前 九、借前 十、借前	步驟五：詳閱說明事項後勾選要保人、被保險人已詳閱上開說明且同意本約定書所載相關內容及背面之「保險單借款重要事項告知書」、「保險單借款約定事項」及「履行個人資料保護法告知義務內容」			<small>能力・ 本息超過保單帳 或終止風險・ 還借款本息・因 可能因費用收取 站所載之契約停效</small>
<input checked="" type="checkbox"/> 要保人、被保險人已詳閱上開說明且同意本約定書所載相關內容及背面之「保險單借款重要事項告知書」、「保險單借款約定事項」及「履行個人資料保護法告知義務」 資料一致無須更新。				步驟六：要保人親自簽名
借款人(要保人)簽名：	張小美			步驟七：被保人親自簽名
同意人(被保險人)簽名：	張小美			<small>關係：_____</small>
法定代理人身分證字號：	_____			<small>法定代理人簽名：_____ 關係：_____</small> <small>(若・被保險人為未成年或受監護或受輔助宣告人時，需於法定代理人簽名並填寫資料)</small> <small>出生日期：_____ 國籍：_____</small>

要準備什麼

開通ATM借款功能

親自到服務中心

要保人、被保險人都要來

攜帶身分證正本

要保人的任一銀行附有金融卡的存摺影本(除了台北富邦的帳戶之外)



要準備什麼

第二頁

八、借款人如以其所申請借款之金額再行購買保險公司其他產品之權益說明：

1. 借款人可能因係以財務槓桿操作方式而放大借款人之個人信用，借款人請留意相關風險，審慎評估自身承受風險之能力。
2. 借款人如以投資型保險商品申請借款，當借款人無力償還本息，或因投資型保險商品帳戶價值持續下跌，致未償還本息超過保單帳戶價值時，保險公司將可能依保單條款約定處分投資標的之未償還之借款本息，而有依知悉第三點所載之契約停止或終止風險。
3. 借款人如以保單借款資金再另行投保投資型保險商品，若借款人擬以財務槓桿方式用該新保單之投資本金或收益償還借款本息，因投資型保險商品所連結之投資標的，其發行或管理機構績效並不保證未來之投資收益，且其保單帳戶價值可能因費用收取、匯率波動或投資績效變動等因素造成損失或降低為零時，借款人將無力償還借款本息，亦將有依知悉第三點所載之契約停止或終止風險，請借款人留意。

☒ 本人已詳閱並瞭解上開說明。

步驟七：詳閱上開說明後勾選並於要保人簽章欄位簽名

要保人簽章：

張小美

申請日期：中華民國 112 年 10 月 01 日

結案號碼：

—

—AB—

3-2

112 年 10 月版

第三頁

合於法令規定之利用方式：

五、依據信託法第三條規定，台灣證券公司保有 台灣之個人資料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、請求開置或請求取銷帳號

台灣得以書面(包含電子郵件、傳真、電子文件)，或至本公司各服務中心

六、台灣不提供個人資料所載權益之影響：

台灣未能提供相關個人資料時，本公司將可能無法或無法進行必要之

步驟八：詳閱保單借款約定事項後於要保人簽章欄位簽名

要保人簽章：

張小美

申請日期：中華民國 112 年 10 月 01 日

結案號碼：

—

—AB—

3-3

112 年 10 月版

要準備什麼

開通線上服務功能

親自到服務中心

要保人、被保險人都要來

攜帶身分證正本



要準備什麼

開通線上服務功能

線上申請



遠雄官網



遠雄保戶專區

要準備什麼

開通線上服務功能

我要註冊並填寫基本資料



保戶登入

首頁 | 忘記密碼 | **我要註冊**

身分證字號：

使用者代號：

密碼： 請注意大小寫

請輸入驗證碼：**95029**

[登入方式說明](#)

登入後選線上服務



保戶專區

親愛的保戶 您好

您上次登入時間：

要準備什麼

開通線上服務功能

授權申請

授權終止

契約變更

保單借款

服務密碼變更

理賠申請

補發服務密碼

1. 選擇授權申請
2. 三個頁籤都要看到最後
3. 下方我已閱讀並同意會亮燈
4. 進入下一步輸入基本資料

○ 授權申請

· 請審閱下述三項約定事項/條款/內容，每一項逐一審核無誤後請點選「我已閱讀並同意以上約定事項/條款/內容」進入下一步

線上保單服務約定事項及條款	履行個人資料保護法告知義務內容	保險單借款重要事項告知書及約定事項
---------------	-----------------	-------------------

保險單借款重要事項告知書：

1. 「保單借款利率」、「借款利息計算方式」及「撥款方式」將會於「保單借款約定書」中另行約定揭露。
 - (1) 借款人申請借款之金額，以借款當時保險契約之保單價值準備金或保單帳戶價值範圍內為限。
 - (2) 因各保險商品特性不同，若借款人本次申請借款之金額高於保險公司撥款當時所核定的最高可借額度時，保險公司將以撥款當時所核定的最高可借額度作為本次申請借款之金額上限。
 - (3) 借款人以自動櫃員機申辦保險單借款或還款，所須自行負擔之費用以跨行轉帳及提領手續費為限。
 - (4) 依金融監督管理委員會99年8月9日金管銀票字第09900272710號函規定，信用卡發卡機構不得同意持卡人以信用卡作為繳付保險單借款本息之工具，故借款人不得以信用卡繳付保險單借款本金及利息（以下簡稱借款本息）。
2. 依據民法第207條規定，借款利息遲付逾一年後，經催告而不償還時，保險公司得將其利息併入借款本金中以複利計算。
 - (1) 借款人於借款利息到期日前應自行向保險公司繳付，或在保險公司派員收取時繳付。
 - (2) 保險單借款利率若因法令或市場變動而有所調整時，保險公司將會於該公司網站或以與借款人約定之方式公開揭露，並

我已閱讀並同意以上約定事項/條款/內容

要準備什麼

借款步驟



契約變更

保單借款

服務密碼變更

理賠申請

補發服務密碼



- 1.點選線上服務 > 保單借款
- 2.看完注意事項 按我知道了
- 3.輸入線上服務密碼
- 4.確認送出
- 5.輸入借款資料

○ 保單借款

感謝您使用本公司線上保單服務，您已進入線上保單服務首頁，請您先詳閱<線上保單服務交易應注意事項>後，輸入您線上保單服務密碼，即可點選左列之功能選項：

線上保單服務交易應注意事項

1. 建議您非必要時不要透過公眾電腦使用本公司線上保單服務系統。
2. 若您使用本公司線上保單服務系統，請先確認本公司官方網站之正確網址，如有疑問請洽詢本公司客服中心免費服務電話 0800-083-083
3. 您所設定之密碼盡量不要與個人顯性資訊(如:生日、身分證號碼、車號、電話號碼、匯款帳號及相關資料號碼)相同。
4. 提醒您，無論在任何時候，必須對本公司網路登錄之相關資料及密碼負保密義務，請不要將密碼告知任何人，包括任何自稱為本公司人員或授權人士，且不要將此等資訊以電子郵件或其他類似之電子傳送方式(包括以通訊軟體，如:簡訊、LINE、WhatsApp...)進行傳送
5. 請您不要在使用本公司線上保單服務系統時關閉電腦。
6. 請您於完成交易操作後，立即登出本公司線上保單服務系統。
7. 您於接獲本公司線上保單服務系統交易確認通知後，請盡速檢核是否正確，如發現或懷疑帳號、密碼未經授權而被他人使用，請立即通知本公司。

☒ 我知道了 操作說明 申請方法

線上保單服務密碼 請注意大小寫

確認送出



Farglory
Life

遠雄人壽



解約

友善易讀版

金融友善服務專區



目錄



第一頁 我該怎麼做



第二頁
至
第五頁 要準備什麼



我該怎麼做

郵寄

110台北市信義區松高路1號28樓
遠雄人壽保服部收

服務據點

台北市信義區松高路1號1樓
台中市西屯區台灣大道二段635號1樓
高雄市苓雅區三多四路112號1樓

找業務員

找熟悉的業務員協助處理
打0800-083-083由客服人員幫忙找業務員

要準備什麼

親自到服務中心

要保人 要來

身分證要帶正本



要準備什麼

郵寄或找業務員

身分證正反面影本

終止保險契約通知書-全部終止

終止保險契約通知書

免費服務專線：0800-083083

保單號碼：1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

※自行郵寄辦理者，要保人需檢附身分證正反面影本。

要保人：王大明

被保險人：王大明

終止契約 (擇一勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> 主契約、所有附約一併終止。 <input type="checkbox"/> 主契約終止；保留已繳費期滿附約，其餘附約終止。 <input type="checkbox"/> 主契約終止；所有附約保留至當期已繳之保險費期滿後終止。
付款方式 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 支票給付： 寄送地址： <input type="checkbox"/> 服務人員轉送 <input type="checkbox"/> 收費地址 <input type="checkbox"/> 指定地址 縣 市 鄉鎮市區 路 街 段 巷 弄 號之樓之 <input checked="" type="checkbox"/> 匯款給付：匯款帳戶限為要保人之帳戶，並請附上存摺正面影本。 行庫名：台灣銀行 分行別：台灣分行 帳號：12345678910 戶名：(中文)王大明 / (英文) <small>外幣保單請依銀行開戶之英文戶名填寫且為避免產生手續費，建議提供本公司指定銀行之外幣帳戶，相關訊息可至本公司網站查詢。</small>
終止保險 契約原因	<input checked="" type="checkbox"/> 01.經濟困難 <input type="checkbox"/> 02.售後服務不周 <input type="checkbox"/> 03.人情保 <input type="checkbox"/> 04.原招攬人離職 <input type="checkbox"/> 05.轉投保同業商品 <input type="checkbox"/> 06.理賠不滿意 <input type="checkbox"/> 07.險種不符需求 <input type="checkbox"/> 08.已有同質商品 <input type="checkbox"/> 09.移民國外 <input type="checkbox"/> 10.獲利了結 <input type="checkbox"/> 11.轉萬能保險 <input type="checkbox"/> 12.轉買其他險種 <input type="checkbox"/> 13.保單停效 <input type="checkbox"/> 99.其他原因：

資料保護法告知義務內容，並同意除此次申請更新的資訊，其他基本資料與遠雄人壽現行留存之資料一致無須更新。

要保人簽章：王大明

(請依留存本公司簽章樣式親自簽章)

法定代理人簽名： 關係： 出生日期： 年 月 日 身分證號碼：

(要、被保險人為未成年或受監護或受輔助宣告人時，需其法定代理人親簽確認)

◎要保人未滿七足歲者或受監護宣告或受輔助宣告人時，需由其法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者，由本人親簽。

【本通知書所有簽名均為當事人本人簽名，如有虛偽不實，簽章人須負法律責任】。申請日期：中華民國 112 年 10 月 15 日

要準備什麼

郵寄或找業務員

身分證正反面影本

終止保險契約通知書-期滿附約想保留

終止保險契約通知書

免費服務專線：0800-083083

保單號碼：1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

※自行郵寄辦理者，要保人需檢附身分證正反面影本。

要保人：王大明

被保險人：王大明

終止契約 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 主契約、所有附約、併終止。 <input checked="" type="checkbox"/> 主契約終止；保留已繳費期滿附約，其餘附約終止。 <input type="checkbox"/> 主契約終止；所有附約保留至當期已繳之保險費期滿後終止。
付款方式 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 支票給付： 寄送地址： <input type="checkbox"/> 服務人員轉送 <input type="checkbox"/> 收費地址 <input type="checkbox"/> 指定地址 □□□□ 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷弄 號之樓之 <input checked="" type="checkbox"/> 匯款給付：匯款帳戶限為要保人之帳戶，並請附上存摺正面影本。 行庫名：台灣銀行 分行別：台灣分行 帳號：12345678910 戶名：(中文)王大明 / (英文) <small>外幣保單請依銀行開戶之英文戶名填寫且為避免產生手續費，建議提供本公司指定銀行之外幣帳戶，相關訊息可至本公司網站查詢。</small>
終止保險 契約原因	<input checked="" type="checkbox"/> 01.經濟困難 <input type="checkbox"/> 02.售後服務不周 <input type="checkbox"/> 03.人情保 <input type="checkbox"/> 04.原招攬人離職 <input type="checkbox"/> 05.轉投保同業商品 <input type="checkbox"/> 06.理賠不滿意 <input type="checkbox"/> 07.險種不符需求 <input type="checkbox"/> 08.已有同質商品 <input type="checkbox"/> 09.移民國外 <input type="checkbox"/> 10.獲利了結 <input type="checkbox"/> 11.轉萬能保險 <input type="checkbox"/> 12.轉買其他險種 <input type="checkbox"/> 13.保單停效 <input type="checkbox"/> 99.其他原因：

資料保護法告知義務內容，並同意除此次申請更新的資訊，其他基本資料與遠雄人壽現行留存之資料一致無須更新。

要保人簽章：王大明

(請依留存本公司簽章樣式親自簽章)

法定代理人簽名： 關係： 出生日期： 年 月 日 身分證號碼：

(要、被保險人為未成年或受監護或受輔助宣告人時，需其法定代理人親簽確認)

◎要保人未滿七足歲者或受監護宣告或受輔助宣告人時，需由其法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者，由本人親簽。

【本通知書所有簽名均為當事人本人簽名，如有虛偽不實，簽章人須負法律責任】。申請日期：中華民國 112 年 10 月 15 日

要準備什麼

郵寄或找業務員

身分證正反面影本

終止保險契約通知書-附約想留到本期結束

終止保險契約通知書

免費服務專線：0800-083083

保單號碼：1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

※自行郵寄辦理者，要保人需檢附身分證正反面影本。

要保人：王大明

被保險人：王大明

終止契約 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 主契約、所有附約一併終止。 <input type="checkbox"/> 主契約終止；保留已繳費期滿附約，其餘附約終止。 <input checked="" type="checkbox"/> 主契約終止；所有附約保留至當期已繳之保險費期滿後終止。
付款方式 (擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 支票給付。 <input type="checkbox"/> 服務人員轉送 寄送地址： <input type="checkbox"/> 收費地址 <input type="checkbox"/> 指定地址 □□□□□ 縣市 鄉鎮市區 路街 段 巷弄 號之樓之
	<input checked="" type="checkbox"/> 匯款給付：匯款帳戶限為要保人之帳戶，並請附上存摺正面影本。 行庫名：台灣銀行 分行別：台灣分行 帳號：12345678910 戶名：(中文)王大明 / (英文)
終止保險 契約原因	<input checked="" type="checkbox"/> 01.經濟困難 <input type="checkbox"/> 02.售後服務不周 <input type="checkbox"/> 03.人情保 <input type="checkbox"/> 04.原招攬人離職 <input type="checkbox"/> 05.轉投保同業商品 <input type="checkbox"/> 06.理賠不滿意 <input type="checkbox"/> 07.險種不符需求 <input type="checkbox"/> 08.已有同質商品 <input type="checkbox"/> 09.移民國外 <input type="checkbox"/> 10.獲利了結 <input type="checkbox"/> 11.轉萬能保險 <input type="checkbox"/> 12.轉買其他險種 <input type="checkbox"/> 13.保單停效 <input type="checkbox"/> 99.其他原因：

資料保護法告知義務內容，並同意除此次申請更新的資訊，其他基本資料與遠雄人壽現行留存之資料一致無須更新。

要保人簽章：王大明

(請依留存本公司簽章樣式親自簽章)

法定代理人簽名： 關係： 出生日期： 年 月 日 身分證號碼：

(要、被保險人為未成年或受監護或受輔助宣告人時，需其法定代理人親簽確認)

◎要保人未滿七足歲者或受監護宣告或受輔助宣告人時，需由其法定代理人代為簽名；七足歲(含)以上者，由本人親簽。

【本通知書所有簽名均為當事人本人簽名，如有虛偽不實，簽章人須負法律責任】。申請日期：中華民國 112 年 10 月 15 日