

※填寫前請先閱讀續頁相關說明。變更項目請打「✓」或填寫。若申請項目不適用於該保單時，雖勾選或填寫仍不生效力。

保單號碼	要保人	填寫日期	年 月 日
------	-----	------	-------

本申請書經 貴公司同意後，視同已批註於保險單上並構成原契約之一部份。契約內容變更如下：

住所地址：□□□□□□		電話：_____	
Email：_____		行動電話：_____	
註：住所地址及 Email 係本公司收取保險費及依約發送各項通知之送達地址 / 信箱，填寫時務必正確完整，日後若有異動，應立即書面通知本公司。			
<input type="checkbox"/> 申請電子化通知服務(各項通知或單據，以 Email 方式寄送，請加填 Email 欄)		繳別： <input type="checkbox"/> 年繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 月繳	
主約保額減少為_____元 / 單位 / 計劃(將一併取消增額選擇權)		提領： <input type="checkbox"/> 紅利 <input type="checkbox"/> 回饋分享金 <input type="checkbox"/> 購買繳清保險	
增額選擇權： <input type="checkbox"/> 永久放棄 <input type="checkbox"/> 撤銷當年度(民國_____年度)		保險費： <input type="checkbox"/> 同意自動墊繳 <input type="checkbox"/> 不同意自動墊繳	
<input type="checkbox"/> 申請不記名子女附約滿23歲溢繳退費(請檢附最新全戶戶籍簿本或戶口名簿)		補發： <input type="checkbox"/> 工本費 NT\$100元 <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 謄本 _____份	
<input type="checkbox"/> 繳費方式：自行繳納(將一併取消集彙量繳優惠 / 職團優惠)		<input type="checkbox"/> 復效(限停效6個月內申請) <input type="checkbox"/> 取消集彙 / 職團優惠	
紅利 / 回饋金給付方式： <input type="checkbox"/> 現金給付 <input type="checkbox"/> 抵繳保費 <input type="checkbox"/> 購買繳清險 <input type="checkbox"/> 儲存生息 <input type="checkbox"/> 匯款給付(限外幣保單勾選，請加填匯款帳戶)			
主約辦理 (<input type="checkbox"/> 減額繳清 <input type="checkbox"/> 展期定期)，附約的處理方式： <input type="checkbox"/> 至該期已繳之保險費期滿後終止 <input type="checkbox"/> 依條款約定保留可繼續繳費或已繳費期滿之附約 <input type="checkbox"/> 長年期附約同主約辦理繳清或展期其餘附約終止			
註：未勾選附約處理方式者，以保留附約方式辦理；如有繳清生存保險者，將視要保人為受益人；繳別自動變更為年繳，日後如逾寬限期仍未交付續期(續保)保險費者，附約停止效力；變更當時尚有保單紅利、回饋金、保單借款或欠繳、墊繳保險費的情形，將依條款約定辦理，不另行通知提領或清償；原紅利給付方式為抵繳保費者，請一併變更，若未變更將以儲存生息辦理；原回饋金給付方式為抵繳保費者，將依條款約定辦理。			
<input type="checkbox"/> 申請貨幣帳戶投資標的轉換批註暨變更轉出金額(分期定額投資)：每一保單週月日轉出_____元(請詳見續頁批註條款)			
<input type="checkbox"/> 取消貨幣帳戶投資標的轉換批註(取消分期定額投資)，日後新繳納之保險費請依約定之投資分配比例投入			
註：取消分期定額投資時，如與本契約保險費相同幣別之貨幣帳戶仍有餘額，將保留於該貨幣帳戶中，如需轉出，請另填於下方投資標的轉換欄。			
投資分配比例 / 投資組合變更：(選擇指數型基金將可能收取 0.6% 之申購手續費)			
<input type="checkbox"/> 自訂投資分配比例：(各標的配置比例不得低於 10%，加總應為 100%) 1. _____ % 2. _____ %			
3. _____ % 4. _____ % 5. _____ % 6. _____ %			
<input type="checkbox"/> UBP 建議之基金型投資組合： <input type="checkbox"/> H 積極型 <input type="checkbox"/> J 穩健型 <input type="checkbox"/> L 保守型 註：勾選前，請先確認本契約是否可以投資該組合中之各投資標的，且僅適用本次變更，日後若建議投資組合有變動時，保戶需另提出申請，本次轉換作業列入轉換手續費之次數。			
投資標的 / 投資者帳戶轉換：(選擇指定基金轉換時，請填寫基金代碼及衡量單位；轉入指數型基金將可能收取 0.6% 之申購手續費)			
<input type="checkbox"/> 將目前所有帳戶價值轉換至： <input type="checkbox"/> 與保險費相同幣別之貨幣帳戶 <input type="checkbox"/> 新自訂之投資分配比例或投資組合			
<input type="checkbox"/> 指定基金轉換：_____			
投資標的部分提領： <input type="checkbox"/> 帳戶保留 1 萬元，其餘全部贖回，並優先清償保單借款 <input type="checkbox"/> 提領帳戶價值：_____ % / 元			
<input type="checkbox"/> 指定基金提領：_____			
註：本項申請需符合條款中「保單帳戶價值的部分提領」之規定，提領後如須調整保額或異動批註者，將依條款辦理；若變動後之基本保額低於本商品最低承保金額時，將自動調整之；另欲提領之金額不足時，將自動調整為可提領之額度；指定基金提領時，請填寫基金代碼及衡量單位。			
8 碼投資型保險費： <input type="checkbox"/> 定期定額保險費_____元 <input type="checkbox"/> 年計劃保險費_____元 <input type="checkbox"/> 基本保險費_____元			
其他投資型每期自訂保險費： <input type="checkbox"/> VUL/VA/NVA/VLN：_____元 <input type="checkbox"/> VNL：參考_____元+彈性_____元			
指定要保人匯款帳戶：(適用範圍請詳續頁說明)		銀行 郵局	分行 帳 支局、號
完成後應交付要保人之保險單或支票同意由送件人員轉送，要保人簽章：_____ (未簽章者，將逕寄要保人)			
其他：(取消或降低附約保額請填姓名、險種代碼、變更後保額；不記名附約請改填對象)			

本人已詳細閱讀並確實瞭解全球人壽保險股份有限公司所作「壽險業履行個人資料保護告知義務內容」(詳續頁)內容，並於下方簽章欄中親自簽章確認。下方簽章欄應由當事人本人依本契約最後所載之簽章樣式親自簽章，如有虛偽不符，簽章人應負法律上責任。提醒您！提前或部份解約或投保新保單以取代現有保單(保單置換)，將可能蒙受損失及影響您的權益，辦理後即無法恢復，請審慎考量。		要保人簽章：_____	
		法定代理人簽名：_____	
		(未滿 20 足歲需法定代理人簽名)	
承辦單位	經理 / 經代簽署人 / 主管	單位助理	區域主任
保險業務員 / 經紀人 / 代理人	送件單位代號 / 中文名稱	業務員登錄證號 / 執業證號	
簽章合 內控		無影印設備	手機：_____

※為保障您的權益，對於您申請之事項，承辦單位得視狀況與您電訪確認或派員親訪之。
方便電訪時段：08:45 ~ 11:30 11:30 ~ 15:30 15:30 ~ 19:30



注意事項與說明：（提醒您！投資型保單無猶豫期變更）

- 1.為維護您的權益，請勿於空白的保險契約內容變更申請書上簽章。
- 2.要保人申請變更契約內容時未滿 20 歲，申請書須經法定代理人簽章同意後，方可提出申請。若要保人簽名樣式為蓋指印者，請註明為何隻手指頭，並需二位成年見證人簽名；指印見證人限為櫃檯服務人員、服務專員、業務員、家屬（需檢附關係證明文件）。
- 3.申請變更住所時，若同一要保人有多張保單，請詳列欲變更之保單號碼。
- 4.申請保險契約內容變更時，如因照會事項逾期未回覆或逾期未完成補費者，則該次申請變更之全部項目皆不生效力。
- 5.投資型保單申請保額、繳別、增額選擇權異動時，請同時檢查每期自訂保險費 / 定期定額保險費 / 年計劃保險費 / 基本保險費是否需一併變更。
- 6.辦理投資標的轉換或分配比例變更時，若變更後與要保人原先設定之投資風險屬性不符，本公司將退回要保人之申請；另若已超過一年以上未重新評估投資風險屬性者，請一併檢附投資型保險商品客戶風險屬性分析評估表。
- 7.指定要保人匯款帳戶適用範圍說明與注意事項：①當次契約內容變更所產生之退費、投資型基金贖回、提領紅利 / 回饋金 / 購買繳清保險；②回饋金給付方式選擇「匯款給付」、紅利給付方式選擇「現金給付」；③外幣保單請於其他欄加填英文戶名，並限匯至同保單幣別之外匯存款帳戶。
- 8.短線交易：為維護您的權益，有關短線交易相關規定應依各基金公司最新公開說明書規定辦理。基金公司如認為任何投資者屬於基金之短線交易人士，可保留限制或拒絕受理該等投資人所提出之基金申購或轉換申請之權利。本公司對於涉及違反基金短線交易限制天數規定之申請案件，將可能取消或拒絕該筆交易之申請。因各基金之短線交易限制天數不同（7~90 天），若您上次交易距本次交易間之天數未達 90 天以上者，請您於交易前務必參閱各基金之短線交易規定，以免發生違反短線交易限制而影響您的投資時效及權益。
- 9.當「彩繪人生變額萬能壽險」、「雙鑫報喜變額萬能壽險」辦理投資標的轉換或保單帳戶價值的部分提領致投資標的數目有增減時，請重新約定投資標的分配比例，如未重新約定，則日後所繳交之投資保險費仍依原投資標的的配置比例分配。
- 10.當「東方明珠變額萬能壽險」辦理投資子帳戶轉換或減少致子帳戶數目有增減時，請重新約定投資保險費投資分配比例，如未重新約定，則日後所繳交之投資保險費仍依原投資分配項目及比例分配，並同意批註「全球人壽東方明珠變額萬能壽險投資標的異動批註條款」。

壽險業履行個人資料保護法告知義務內容：

- 全球人壽保險股份有限公司（下稱本公司）依據個人資料保護法（以下稱個資法）第六條第二項、第八條第一項（如為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項）規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：
- 一、**蒐集之目的：**(一)人身保險。(二)其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。
 - 二、**蒐集之個人資料類別：**(一)識別類：1.辨識個人者：如姓名、職稱、住址、電話、電子郵遞地址及其他任何可辨識資料本人者等。2.辨識財務者：如金融機構帳戶之號碼與姓名、信用卡或簽帳卡之號碼等。3.政府資料中之辨識者：如身分證統一編號、統一證號、殘障手冊號碼、證照號碼、護照號碼等。(二)特徵類：1.個人描述：如年齡、性別、出生年月日等。2.身體描述：如身高、體重等。3.習慣：如抽煙、喝酒等。(三)家庭情形：如結婚有無、家庭成員之細節等。(四)社會情況：如所有或具有其他權利之動產或不動產之價值等。(五)財務細節：如收入、所得、資產與投資、負債與支出、外匯交易紀錄、票據信用、保險細節等。(六)健康與其他：如醫療報告、治療與診斷紀錄、檢驗結果、身心障礙手冊證明資料等。(七)其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容。
 - 三、**個人資料之來源（個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用）：**(一)要保人。(二)當事人之法定代理人、輔助人。(三)各醫療院所。(四)與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人。
 - 四、**個人資料利用之期間、對象、地區、方式：**(一)期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象：本公司、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。(三)地區：上述對象所在之地區。(四)方式：合於法令規定之利用方式。
 - 五、**依據個資法第三條規定，台端就本公司保有 台端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、請求閱覽或請求製給複製本。2.向本公司請求補充或更正。3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(二)行使權利之方式：以書面方式行使上述權利（查詢 台端個人資料可另以本公司服務電話及網際網路方式）。
 - 六、**台端不提供個人資料所致權益之影響（個人資料由當事人直接蒐集之情形適用）：**台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供台端相關服務或給付。

全球人壽投資型保險貨幣帳戶投資標的轉換批註條款

備查文號：(98)全球壽(市產)字第052701號
備查日期：98 年 5 月 27 日
備查文號：全球壽(商研)字第1040522008號
備查日期：104 年 5 月 22 日

「本保險為不分紅保險單，不參加紅利分配，並無紅利給付項目。」
「本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。」
「投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。」
「保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解，並把握保單契約撤銷之時效（收到保單翌日起算十日內）。」
(免費服務及申訴電話：0800-000-662)(本公司網址：<http://www.transglobe.com.tw>)

第一條【批註條款訂立及責任的開始】

本「全球人壽投資型保險貨幣帳戶投資標的轉換批註條款」（以下稱本批註條款），適用於【附表】所列之本公司投資型保險（以下稱本契約）。

本批註條款需經要保人提出申請且經本公司同意後始生效力。

本批註條款構成本契約之一部份，本契約之約定與本批註條款牴觸時，應優先適用本批註條款。

本批註條款的解釋，應探求契約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

第二條【保險費投資分配】

本批註條款生效後，本契約首次投資配置金額，將於首次投資配置日先依第三條所約定之金額及分配比例投入所選定之投資標的；首次投資配置金額扣除前述金額後之餘額，將投入第三條所約定之貨幣帳戶。

要保人於契約撤銷期滿後繳交之續期保險費，其續期保險費扣除保費費用後之餘額，將投入第三條所約定之貨幣帳戶。

第三條【投資標的轉換之約定】

本批註條款生效後，本公司自與本契約所收取保險費相同貨幣單位之貨幣帳戶，依要保人所約定之轉出金額、欲轉入之投資標的及其分配比例，以本契約契約撤銷期滿後之每一保單週月日為轉出價格適用日，分期定額進行投資標的的轉換。

若於轉出價格適用日，該貨幣帳戶餘額不足當期所約定之轉出金額時，則不進行該期之投資標的的轉換。

依本批註條款約定進行投資標的的轉換，本公司不計入轉換次數，亦不收取轉換費用。

第四條【批註條款之停止適用】

要保人於本契約有效期間內，得隨時申請停止適用本批註條款。

前項本批註條款之停止適用，自本公司收到要保人申請文件齊全日起開始生效。

【附表】

- | | |
|-------------------|------------------|
| 一、全球人壽卓越變額萬能壽險 | 六、全球人壽優活變額年金保險 |
| 二、全球人壽新卓越變額萬能壽險 | 七、全球人壽新變額年金保險 |
| 三、全球人壽全心全意變額萬能壽險 | 八、全球人壽遨遊人生變額年金保險 |
| 四、全球人壽元大新世紀變額萬能壽險 | 九、全球人壽樂活人生變額萬能壽險 |
| 五、全球人壽變額年金保險 | 十、全球人壽樂活久久變額年金保險 |