



申請日期： 年 月 日

※本契約變更申請書所變更者僅限於本申請書上所列示之保單，並不及於其他保單，但職業變更、姓名變更、身分證字號變更、出生年月日變更不在此限。
 ※本申請書填寫時如有塗改，請於塗改處簽名，如未簽名者，將不予受理，請重新填寫申請書辦理。

保險證號碼		要保人		被保險人	
-------	--	-----	--	------	--

※本人(被保險人、要保人) 同意第一金人壽保險(股)公司將本契約變更申請書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦連線，以作為其會員公司受理本人投保時之核保參考，但各該公司仍應依其本身之核保標準決定是否承保，不得僅以前開資料作為承保與否之依據。

※本人(被保險人、要保人) 同意第一金人壽保險(股)公司得依「電腦處理個人資料保護法」之相關規定，對本人之個人資料，有為蒐集、電腦處理或國際傳遞及利用之權利。

※請填寫或勾選變更後的內容於下列各欄，不變更的項目毋須填寫

代碼	契變項目及變更內容															
4	被保險人基本資料變更 姓名：_____ 身分證字號：_____ 出生日期：民國_____年_____月_____日 地址：□□□_____ (住宅)() _____ (手機) _____ (公司)() _____ 分機 _____ 電子郵件信箱： _____ @ _____ * 更改姓名、身分證字號或出生日期時，請檢附身分證證明文件且僅須填寫更改部分。															
10	受益人變更 ※貸款總額範圍內的受益人為要保人。此變更係就身故保險金用以清償貸款總額後，如有餘額時，該餘額受益人之變更。 ※請載明受益人姓名、身分證字號、與被保人之關係、及受益人一人以上時請指定順位、比例或均分，未註明以均分處理。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">種類</th> <th style="width: 20%;">受益人姓名</th> <th style="width: 20%;">身分證字號</th> <th style="width: 15%;">分配方式</th> <th style="width: 10%;">關係</th> <th rowspan="2" style="width: 35%;">身故保險金受益人限被保險人之家屬或法定繼承人。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">身故保險金</td> <td></td> <td></td> <td>順位 _____ 比例 _____%</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>順位 _____ 比例 _____%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	種類	受益人姓名	身分證字號	分配方式	關係	身故保險金受益人限被保險人之家屬或法定繼承人。	身故保險金			順位 _____ 比例 _____%				順位 _____ 比例 _____%	
種類	受益人姓名	身分證字號	分配方式	關係	身故保險金受益人限被保險人之家屬或法定繼承人。											
身故保險金			順位 _____ 比例 _____%													
			順位 _____ 比例 _____%													
13	被保險人職業變更 服務機構：_____ 營業內容：_____ 職稱： _____ 工作性質：_____ 職業類別：第 _____ 類															
<input type="checkbox"/> 其他：(若無適當的變更項目，請於本欄詳填變更後的內容)																

如有退費限以電匯給付，請務必填寫下列資料：

電匯戶名：_____ / _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____

送件單位及單位代碼： 送件人(見證人)簽章： 送件人身分證字號： 送件單位受理：	要保人簽章： 被保險人簽章： 法定代理人簽名：
---	-------------------------------

總公司受理		總公司批註	本公司同意上述變更內容之申請，自民國_____年_____月_____日午夜十二時起生效，如需加收保費， 則延至繳費翌日零時起生效。自民國_____年_____月_____日起 繳保險費為新台幣 _____ 元整。
-------	--	-------	--