

郵政簡易
人壽保險契約中文資料變動通知書

第一聯(寄壽險處)

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要保人、被保險人、受益人變更或更名事項，通知如下。另本人瞭解「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

要保人 署名蓋章： _____ 要保人身分證統一編號： _____ 新要保人 署名蓋章： _____
 被保險人 署名蓋章： _____ 被保險人身分證統一編號： _____ 新要保人身分證統一編號： _____
代理人 要保人或被保險人 法定代理人 (署名蓋章)： _____ 代理人身分證統一編號： _____

變更事項	姓名	身分證統一編號	與被保人關係	住址/電話
1. <input type="checkbox"/> 更名 7. 要保人 <input type="checkbox"/> 變更		出生日： 年 月 日		
2. 被保險人更名		變更身分證統一編號，請另填寫「契約變動通知書」辦理。		
3. <input type="checkbox"/> 更名 8. 生存保險金受益人 <input type="checkbox"/> 變更				
4. <input type="checkbox"/> 更名 9. 滿期保險金受益人 <input type="checkbox"/> 變更				
5. <input type="checkbox"/> 更名 A. 理賠保險金受益人 <input type="checkbox"/> 變更				
B. <input type="checkbox"/> 更名 C. 吉安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 變更				
D. <input type="checkbox"/> 更名 E. 金平安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 變更				
H. <input type="checkbox"/> 更名 I. 微型附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 變更				

隨附附件請勾選：保險單 身分證或戶口名簿影本 戶籍謄本或電子戶籍謄本
全體繼承人同意書 被保險人同意書 委託書 保險利益證明文件

- 注意事項：
1. 變更要保人時，須提供新要保人與被保險人有保險利益證明文件。
 2. 變更要保人或受益人時，如被保險人為第三人，應先取得被保險人書面同意。
 3. 變更受益人如有二人以上須逐一填寫。
 4. 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。
 5. 辦理要保人變更者，新要保人須無條件承受變更前本保險之權利義務。

壽險處經辦： _____ 主管： _____ 儲匯壽險專用章： _____ 主管： _____

印證欄

郵政簡易
人壽保險 契約中文資料變動通知書

第二聯(留局備查)

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要保人、被保險人、受益人變更或更名事項，通知如下。另本人瞭解「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

要保人 署名蓋章： _____ 要保人身分證統一編號： _____ 新要保人 署名蓋章： _____
 被保險人 署名蓋章： _____ 被保險人身分證統一編號： _____ 新要保人身分證統一編號： _____
 要保人或被保險人 代理人 法定代理人 (署名蓋章)： _____ 代理人身分證統一編號： _____

變更事項	姓名	身分證統一編號	與被保人關係	住址/電話
1. 要保人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更		出生日： 年 月 日		
2. 被保險人更名		變更身分證統一編號，請另填寫「契約變動通知書」辦理。		
3. 生存保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
4. 滿期保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
5. 理賠保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
6. 吉安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
7. 金平安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
8. 微型附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				

隨附附件請勾選：保險單 身分證或戶口名簿影本 戶籍謄本或電子戶籍謄本
全體繼承人同意書 被保險人同意書 委託書 保險利益證明文件

- 注意事項：
1. 變更要保人時，須提供新要保人與被保險人有保險利益證明文件。
 2. 變更要保人或受益人時，如被保險人為第三人，應先取得被保險人書面同意。
 3. 變更受益人如有二人以上須逐一填寫。
 4. 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。
 5. 辦理要保人變更者，新要保人須無條件承受變更前本保險之權利義務。

壽險處經辦： _____ 主管： _____ 儲匯壽險專用章： _____ 主管： _____

印證欄

書寫範例

茲將第 _____ 號簡易人壽保險契約要保人、被保險人、受益人變更或更名事項，通知如下。另本人瞭解「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

要保人 署名蓋章：王大明 要保人身分證統一編號：F123456789 新要保人 署名蓋章：

被保險人 署名蓋章：王小寶 被保險人身分證統一編號：F130145678 新要保人身分證統一編號：

要保人或被保險人 代理人 法定代理人 (署名蓋章)：王大明 代理人身分證統一編號：

變更事項	姓名	身分證統一編號	與被保人關係	住址/電話
1. 要保人 <input checked="" type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更	王大明	出生日： 年 月 日		
2. 被保險人更名		變更身分證統一編號，請另填寫「契約變動通知書」辦理。		
3. 生存保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input checked="" type="checkbox"/> 變更	陳小惠	F230142683	母親	10603 台北市愛國東路 216 號(02)23931261
4. 滿期保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
5. 理賠保險金受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
B. 吉安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
D. 金平安附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				
H. 微型附約身故受益人 <input type="checkbox"/> 更名 <input type="checkbox"/> 變更				

隨附附件請勾選： 保險單 身分證或戶口名簿影本 戶籍謄本或電子戶籍謄本
 全體繼承人同意書 被保險人同意書 委託書 保險利益證明文件

注意事項：

1. 變更要保人時，須提供新要保人與被保險人有保險利益證明文件。
2. 變更要保人或受益人時，如被保險人為第三人，應先取得被保險人書面同意。
3. 變更受益人如有二人以上須逐一填寫。
4. 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。
5. 辦理要保人變更者，新要保人須無條件承受變更前本保險之權利義務。

壽險處經辦：_____ 主管：_____

儲匯壽險專用章：

主管：_____

印證欄