

# 基本資料異動申請書

本受益人擬變更原留基本資料，爾後各項柏瑞證券投資信託基金之交易及往來作業，請依下列變更後資料辦理。

此致 柏瑞證券投資信託股份有限公司

戶號

(由柏瑞投信填寫)

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

受益人姓名：\_\_\_\_\_

身分證或統一編號：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

受益人原留印鑑

1. 未滿20歲或受輔助宣告之受益人請加蓋法定代理人(父母雙方)或輔助人印鑑。  
2. 法人請蓋全銜印鑑及代表人印鑑。

- 注意事項**
1. 辦理第1~2事項，不受理傳真申請，請加蓋受益人原留印鑑並以正本寄回柏瑞投信。
  2. 辦理第3~8事項，若您已辦理傳真交易授權書者，得以傳真申請，傳真至(02)2516-0464後，洽客服中心0800-036-366確認。
  3. 以下填寫如有塗改變更者，請加蓋受益人原留簽章樣式。
  4. 本異動申請書不包括約定帳戶之變更，如需變更約定帳戶，請另外填寫「境內及境外基金帳戶約定變更申請書」。

## 變更事項

1.	本人因密碼鎖定，申請重設使用※ 僅限本國自然人使用 <input type="checkbox"/> 網際網路登入密碼 <input type="checkbox"/> 網際網路交易密碼
2.	<input type="checkbox"/> 本人自即日起終止使用網際網路交易服務
3.	變更確認單交付方式： <input type="checkbox"/> 電子信箱 _____ @ _____，本人同意採「電子帳單」方式交付交易確認單/對帳單 <input type="checkbox"/> 郵寄
4.	<input type="checkbox"/> 變更 戶籍地址：(需附身分證正、反面影本。法人請附『法人證明文件』影本。) 郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/> 變更 通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址(基金相關資料寄送以通訊地址為主) 郵遞區號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/> 變更 聯絡電話、傳真： 公司：(____) _____ - _____ 分機：_____ 宅：(____) _____ - _____ 傳真：(____) _____ - _____ 行動電話：_____
7.	<input type="checkbox"/> 變更 電子郵件信箱：_____ @ _____
8.	<input type="checkbox"/> 變更 英文姓名：_____

基金行政覆核	基金行政經辦	基金行政核印	業務單位收件登錄

柏瑞證券投資信託股份有限公司 | 客服專線：0800-036-366 | 柏瑞投資理財網：www.pinebridge.com.tw

台北總公司 地址：104台北市民權東路2段144號10樓 | 電話：(02)2516-7883 | 傳真：(02)2516-0464  
台中分公司 地址：407台中市西屯區市政路386號12樓之8 | 電話：(04)2217-8168 | 傳真：(04)2258-5983  
高雄分公司 地址：802高雄市四維三路6號17樓之1 | 電話：(07) 335-5988 | 傳真：(07) 335-5985