

To: 先生/小姐 收
 請於收到申請書 2 日內填寫及簽名後郵寄至
 100 台北市中華路一段 39 號 6 樓 康健人壽 保單行政部保戶服務組 收
 如有相關查詢，請洽客服專線：(02)6623-3688



國際康健人壽保險股份有限公司 變額萬能壽險契約投資標的轉換申請書

(僅適用億富、新億富、金準、金彩人生及金享富目標保險費帳戶)

【填寫前請先閱讀注意事項】

各項變更文件，以送達國際康健人壽保險股份有限公司為受理開始，當日文件需於每日下午 3:00 前送達則視當日為收到申請文件申請之日，逾時則視為次一工作日為收到文件申請之日。

保單號碼：_____ 要保人：_____

被保險人：_____ 要保人身分證號碼：_____

注意事項：

1. 辦理投資標的轉換時，原保單帳戶內之投資標的並不會隨同轉換，故請一併檢視續期保費是否要辦理投資標的的變動，如是請另填「變額萬能壽險契約投資標的與分配比例異動申請書」
2. 每一保單年度申請轉換次數不收取轉換費用之規範，相關說明請詳要保書之重要告知事項
3. 每支投資標的轉出之保單帳戶價值不得低於新台幣二千元，但如整個投資標的價值(100%)轉出則不受此限制
4. 不同帳戶(目標保險費帳戶及超額保險費帳戶)的投資標的不可互為轉帳
5. 投資標的現金配息之給付：本公司將現金配息款項匯入要保人繳交保險費之帳號，跨行通匯費用由本公司負擔，倘當期(含累計)現金配息金額未達新臺幣 100 元者，該配息款項將先無息留存於本公司，待配息金額累計超過新臺幣 100 元或保險契約終止時，本公司將立即給付所有款項予前述帳戶中。

轉 出		轉 入	
投資標的名稱	分配百分比 (若欲全部轉出， 請填寫 100%)	投資標的名稱	分配百分比 (總計 100%)
1	%		%
2	%		%
3	%		%
4	%		%
5	%		%
6	%		%
7	%		%
8	%		%
9	%		%
10	%		%

上述保單號碼之投資標的，收益分配若以現金給付時將匯入繳交保險費之帳號，請填妥「保險費付款授權書」。

★要保人簽名：	★被保險人簽名：(7 足歲以上被保險人，請親自簽名)	保險經紀/代理人簽署人章
申請日期： 中華民國 年 月 日	★未成年者其法定代理人簽名：(未滿 20 足歲者，請法定代理人簽名確認)	

※ 上述內容若有塗改，請要、被保險人於塗改處簽名

【以下欄位由國際康健人壽保險股份有限公司填寫】

批註書	本公司同意上述契約內容變更自民國_____年_____月_____日午夜零時起生效。 (本申請書未經保單行政部簽章不生效力)
保全作業欄： <input type="checkbox"/> 核對簽名無誤 <input type="checkbox"/> 審核不符退件	經辦：_____ 覆核：_____