



【T-day 交易專用】

《台灣人壽投資型保險指定交易計價日批註條款申請書》

1. 本項申請相關文件以送達台灣人壽總公司或各地分公司視為本公司受理本項申請開始，當日文件需於每日上午 11:00 前送達則視當日為收到申請文件申請之日，逾時則不適用「台灣人壽投資型保險指定交易計價日批註條款」。
2. 申請繳交不定期保險費者，請檢附本申請書及銀行匯款單或其他繳費入帳憑證。
3. 本項申請因不符合「投資型人壽保險商品死亡給付對保單帳戶價值之最低比率規範」須增加基本保額或保險費投入致淨危險保額提高時，須經本公司危險評估且同意。
4. 為維護您的權益，提醒您終止契約（解約）或部分提領相關注意事項：
 - (1) 投資型商品解約或部分提領，保戶須自行承擔投資組合的損益及匯兌風險，除無投資方面之保證，亦因提前解約或部分解約可能蒙受損失。
 - (2) 投資型商品解約或部分提領，其實際給付金額依保險單條款之約定計算，有可能因投資標的淨值變動（外幣計價之投資標的，另有匯率變動的影響）而與您於申請當日或之前所查詢的金額有所差異，請特別注意。
5. 如申請書內容填寫有誤、不符合作業規則者，本公司一律以退件處理。

本人(要保人身分證字號：_____)申請保單號碼：_____ 附加「台灣人壽投資型保險指定交易計價日批註條款」，並同意接受本批註條款之約定。

<p>1. 不定期險費 (單筆額外投資)</p> <p>幣別：_____ 金額：_____ 元</p> <p>◎配置方式：<input type="checkbox"/>同續期保險費 <input type="checkbox"/>另指定下表投資標的</p> <p>【投資標的代號請詳閱本公司網站 www.taiwanlife.com】</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:70%;">投資標的名稱/代號</th> <th style="width:30%;">百分比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	投資標的名稱/代號	百分比													<p>2. 基本保額增加 (變額萬能壽險適用)</p> <p>※申請增加基本保額其相關規定請詳讀保單條款 (請擇一填寫)</p> <p><input type="checkbox"/>自行設定 增加基本保額為：幣別_____ 金額_____ 元 (幣別需同保單幣別)</p> <p><input type="checkbox"/>若累計已繳保險費 (含此次不定期保險費繳交) 合計未符合【投資型人壽保險商品死亡給付對保單帳戶價值之最低比率規範】，要保人及被保險人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 台灣人壽調整基本保額符合規範。 (如投保變額萬能壽險者，請續填背頁「被保險人告知事項」)</p>
投資標的名稱/代號	百分比														

<p>3. 投資標的轉換</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width:15%;">轉出 (賣)</th> <th colspan="2" style="width:20%;">轉出 (賣) (擇一填寫)</th> <th rowspan="2" style="width:15%;">轉入 (買)</th> <th colspan="2" style="width:20%;">轉入 (買) 百分比 (擇一填寫) (合計需為 100%)</th> <th rowspan="2" style="width:15%;">贖回投資標的名稱/代碼</th> <th colspan="2" style="width:15%;">贖回比例 (擇一填寫)</th> </tr> <tr> <th>百分比</th> <th>單位數</th> <th>百分比</th> <th>單位數</th> <th>百分比</th> <th>單位數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/>100%</td> <td>%</td> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/>100%</td> <td>%</td> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/>100%</td> <td>%</td> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/>100%</td> <td>%</td> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/>100%</td> <td>%</td> <td> </td> <td>%</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	轉出 (賣)	轉出 (賣) (擇一填寫)		轉入 (買)	轉入 (買) 百分比 (擇一填寫) (合計需為 100%)		贖回投資標的名稱/代碼	贖回比例 (擇一填寫)		百分比	單位數	百分比	單位數	百分比	單位數		%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%			%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%			%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%			%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%			%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%		<p>4. 部份提領 <input type="checkbox"/> 終止保險契約 (解約)</p> <p>※請同時填寫下列給付方式。</p>
轉出 (賣)		轉出 (賣) (擇一填寫)			轉入 (買)	轉入 (買) 百分比 (擇一填寫) (合計需為 100%)		贖回投資標的名稱/代碼	贖回比例 (擇一填寫)																																																				
	百分比	單位數	百分比	單位數		百分比	單位數																																																						
	%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%																																																						
	%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%																																																						
	%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%																																																						
	%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%																																																						
	%			<input type="checkbox"/> 100%	%		%																																																						

※給付方式：匯款 行庫名稱：_____ 分行：_____ 帳號：_____ (外幣計價保單請提供英文戶名：_____)備註：受款人限要保人本人，外幣計價保單，以匯款給付
支票

※茲向台灣人壽保險股份有限公司申請變更保險契約內容如上，本申請書經 貴公司簽核同意後，將作為構成原保險契約之一部分，本人不得再有任何異議。
※本人(要、被保險人及法定代理人)已詳細閱讀瞭解並同意本申請書背版第 2 頁「授權同意約定事項」、「應注意事項」及「蒐集、處理及利用個人資料告知事項」，且同意台灣人壽就本人之個人資料，於法定範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。
※以下簽名應由要/被保險人本人親自為之且簽章樣式需與要保書件相同；如為七足歲以下子女由法定代理人代簽，如未滿法定年齡二十歲者或已受有監護宣告尚未撤銷者，應由法定代理人簽章確認；要保人、被保險人及法定代理人簽章樣式與原要保書件不符時，須同時辦理變更簽章樣式。

要保人簽章	被保險人簽章	法定代理人簽章	申請日期
			年 月 日
		身分證字號：_____ 關係：_____	
單位分行/代號/代收區號	業務員簽名/登錄證字號 執業證號/行動電話	覆核主管簽名 /行動電話	
		保經/保代受理章	保經/保代簽署人章
			台灣人壽受理章
*本人已確認及核對客戶身分與身分證明文件相符並親晤要保人/被保險人/法定代理人親自簽章辦理。			

※被保險人告知事項：(變額萬能壽險適用)

「被保險人告知事項」務請要保人及被保險人親自據實回答，如有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實的說明，足以變更或減少本公司對於危險評估時，該增加基本保額之約定無效，並回復至基本保額增加前之原契約繼續狀態，所有保險費及給付事項均依原契約無息返還之。

身高 公分	被保險人目前服務單位	主要工作內容	兼職工作內容	(若無則免填寫)
體重 公斤				
1. 目前身體機能是否有失明、聾啞、智能障礙或言語、咀嚼機能障礙，四肢機能障礙、缺損或畸形？				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 最近二個月內是否曾因受傷或生病接受醫師治療、診療或用藥？				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 過去一年內是否曾因下列疾病而接受醫師治療、診療或用藥？ A. 酒精或藥物濫用成癮、眩暈症。B. 食道、胃、十二指腸潰瘍或出血、潰瘍性大腸炎、胰臟炎。C. 肝膿瘍、黃疸。D. 慢性支氣管炎、氣喘、肺膿瘍、肺栓塞。E. 痛風、高血脂症。F. 青光眼、白內障。				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 過去五年內是否曾因患有下列疾病而接受醫師治療、診療或用藥？ A. 高血壓症(指收縮壓140mmHg或舒張壓90mmHg以上)、狹心症、心肌梗塞、先天性心臟病、主動脈血管瘤。B. 腦中風(腦出血、腦梗塞)、腦瘤、癲癇、精神病。C. 癌症(惡性腫瘤)、肝硬化、尿毒症、糖尿病。D. 視網膜出血或剝離、視神經病變。E. 心肌肥厚、心內膜炎、風濕性心臟病、腦動脈血管瘤。F. 多發性硬化症、肌肉萎縮症、重症肌無力、巴金森氏症。G. 肺氣腫、支氣管擴張症、塵肺症、肺結核。H. 肝炎、肝內結石、肝功能異常(檢驗值超過或低於正常值)、肝炎病毒帶原。I. 腎臟炎、腎病症候群、腎機能不全、腎囊腫。J. 血友病、白血病、貧血、紫斑症。K. 類風濕性關節炎、肢端肥大症、腦下垂體機能亢進或低下、甲狀腺或副甲狀腺機能亢進或低下、腎上腺機能亢進或低下。L. 紅斑性狼瘡、膠原症、愛滋病或愛滋病帶原。				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 過去五年內是否曾因受傷或生病住院治療七日以上？				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
6. 過去兩年內是否曾因接受健康檢查有異常情形而被建議接受其他檢查或治療？(亦可提供檢查報告代替回答)				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
女性被保險人，請回答第7至8項：				
7. 過去一年內是否曾患有乳腺炎、乳漏症、子宮內膜異位症、陰道異常出血而接受醫師治療、診療或用藥？				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. 目前是否懷孕中？如是，已經幾週？				
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

以上問題如回答「是」者，請標明題號將大約發病時間、治療院所、治療方式、治療期間及目前狀況記載於下。

※申請書之聲明事項係要保人及被保險人之授權及同意事項：1. 本人(要保人、被保險人)同意申請書上所载本人資料提供台灣人壽保險股份有限公司轉送壽險公會建立電腦資料作為其他人壽保險公司受理本人投保之核保參考，但其他壽險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。2. 本人(被保險人)同意台灣人壽保險股份有限公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及記錄及病歷個人資料。

要保人簽章	被保險人簽章	法定代理人簽章	申請日期
			年 月 日
		身分證字號：	關係：

※授權同意約定事項：

- 茲依中央銀行外匯局台央外伍字第0九一00三四二四0號函規定，本人(即要保人)授權台灣人壽保險股份有限公司代理本人在本人每年結匯額度範圍內，辦理保險契約各項結匯相關事宜，台灣人壽保險股份有限公司代理本人辦理幣別間轉換時，均依保險契約約定之匯率給予本人，本人瞭解並同意承受市場匯率變動所帶來之投資風險，在收到本人之書面通知終止同意授權前，本授權行為永久有效。(依據「外匯收支或交易申報辦法」及「銀行業輔導客戶申報外匯收支或交易應注意事項」之規定，其每筆結匯金額達新台幣五十萬元(含)以上者，要保人需年滿20足歲。惟要保人未年滿20足歲但每次結匯之金額低於新台幣五十萬元時，則不受年滿20足歲之限制。)
- 本人(要保人)授權同意，經境外基金機構認定疑似涉及短線交易時，台灣人壽保險股份有限公司得依境外基金管理辦法及主管機關之相關規定，提供本人所留存之姓名、身分證字號及交易資訊予境外基金機構或總代理人，俾符合境外基金註冊地之要求。

※應注意事項：

本人(要保人)已詳細閱讀基金公司網頁上最新之基金公開說明書，並知悉基金禁止短線交易及其他異常交易，當違反短線交易限制時，或當其他異常交易影響其基金投資管理策略或損及整體基金受益人之權益時，可能遭拒絕交易或收取短線交易罰金，相關短線交易限制公佈於各基金公司網站。

※蒐集、處理及利用個人資料告知事項：

台灣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(間接蒐集者為個資法第九條第一項)規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

- 蒐集之目的：**本公司依法務部公告「個人資料保護法之特定目的及個人資料之識別」，並參酌本公司行業特性以人身保險業務(001)及其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(181)為特定目的之個人資料蒐集、處理及利用。
- 蒐集之個人資料類別：**要保人、被保險人、受益人、其他關係人之姓名、地址、電話、身分證統一編號、出生年月日、職業、電子郵件、金融機構帳戶、保單號碼、保單細節及本公司各類業務所需文件、表單或申請書內容，及被保險人之病歷、醫療、健康檢查等個人資料。
- 個人資料之來源(經本公司間接取得之個人資料適用)：**(1)直接取得。(2)間接取得：要(被)保人、當事人之法定代理人及輔助人、各醫療院所、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。
- 個人資料利用之期間、對象、地區、方式：**(1)期間：執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(2)對象：本(分)公司及本公司海外分支機構、合作推廣公司、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、與本公司有再保險業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關、財團法人保險犯罪防制中心、海外急難救助公司。(3)地區：上述對象所在之地區。(4)方式：合於法令規定之利用方式。
- 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：**(1)得向本公司行使之權利：A、向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。B、向本公司請求補充或更正。C、向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(2)行使權利之方式：以書面或撥打本公司0800-099850或(02)8170-5156 客服專線方式。
- 台端不提供個人資料所致權益之影響：**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 台端完善的人身保險及其他經主管機關核准之服務。