契約【受益人變更】申請書

※本申請書由立契約書人本人填寫並親自簽名；公司收件後依流程辦理。

客戶證號：	立契約書人：	客戶聯絡電話：	
送件人(送件業務)/手機：	單位：	區行政/收件日：	

◎受益人變更內容（由立契約書人填寫）

※指定受益人限配偶及直系血親；如指定兄弟姊妹，須另檢附「指定受益人切結書」及「關係證明」。

1.新受益人姓名/關係	
2.新受益人身分證字號	
3.新受益人出生年月日	

◎應備文件（**由公司收件時勾選，文件未齊全者，恕不予受理**）

□立契約書人身分證影本 □新受益人身分證影本 □契約書正本 □其他：_____

□指定受益人切結書（兄弟姊妹適用）□關係證明文件（兄弟姊妹適用） □戶籍資料（必要時）

立契約書人切結聲明

本人申請受益人變更，確認係出於真實意願並親自簽名，且下列事項願依公司規定流程辦理：

1.本人知悉須繳回契約書正本及相關附件。

2.本人同意接受公司電訪確認，並知悉電訪僅為作業流程之一。

3.本人知悉公司審核約需 3 個工作日，經公司核准後始得辦理變更。

4.本人知悉核准前仍依原受益人權益辦理。

5.本人知悉受益人變更經公司核准後，將由新受益人依契約規定領取相關給付。

本人確認詳閱上述內容，如有不實，願自行承擔相關責任。

此致

_____股份有限公司

立契約書人親簽：_____ 身分證字號：_____.

中 華 民 國 年 月 日

◎以下由公司內部填寫

【電訪】日期/時間： 電訪結果：□確認本人申請 □無法聯繫	□本人親自櫃台辦理 1.核雙證件 2.確認立契約人親簽上述「立契約人切結聲明」並知悉相關流程	承辦人：

◎主管簽核

副總經理	行政總監	行政主管
【異動作業】 □系統異動/日期：	□保險變更/日期：	

※ 本申請完成文件查核、本人電訪及主管簽核，經核准後依契約規定辦理受益人異動與契約書批註。