

# 人身保險業保險契約轉換及繳費年期變更自律規範附表一之一

## 附表一之一

### 傳統型保險契約間契約轉換及繳費年期變更前後利益比較暨權益說明書參考範例

(本範例僅供參考，得由各公司視需要自行修訂)

保單號碼：爆爆爆爆爆爆爆爆爆爆-爆爆

要/被保人：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

試算日期： 年 月 日

契約轉換及繳費年期變更前後契約內容異動說明(以下僅供參考，實際內容應以○○人壽異動後批註資料為準)

原契約內容	擬轉換或變更後之契約內容
險種及繳費年期：	險種及繳費年期：
保險金額：	保險金額：
保險期間：	保險期間：
保險費：	保險費：
保險給付項目：	保險給付項目：

#### 權益說明及注意事項：

- 1.本比較表有效期限為○個月(由各公司視需要自行修訂)，轉換或變更後之契約內容以實際批註資料為準。
- 2.本比較表所列之各項金額可能會因試算日/填寫日/列印日不同或保險費繳納情形、保險單年度、其他契約變更等因素而變動，故本表內容僅供參考，實際契約內容以○○人壽發單資料為準。
- 3.上述保險費為折扣前之年繳保險費，若該契約有保險費折扣或非年繳者，該契約當期應繳保險費須另行調整。
- 4.申請本項契約轉換或繳費年期變更前，請先詳閱本公司申請文件或網站上相關揭露事項說明。
- 5.契約轉換或繳費年期變更須補收(退)之金額計算方式。(由各公司參酌實際情形，自行訂定文字內容。)
- 6.契約轉換或繳費年期變更，新舊契約效力關係及得撤銷轉換或變更申請之權利行使期間。(由各公司參酌實際情形，自行訂定文字內容。)
- 7.本次契約轉換或繳費年期變更不成立之情形及其效果。(由各公司參酌實際情形，自行訂定文字內容。)

被保險人簽名：\_\_\_\_\_

業務人員簽名：\_\_\_\_\_

(應由本人依保單最後登載之簽名方式親自簽名)

要保人簽名(章)：\_\_\_\_\_

業務人員登錄字號/○○編號：\_\_\_\_\_

(應由本人依保單最後登載之簽名方式親自簽名，公司團體請蓋原留印鑑章)

法定代理人/監護人/輔助人簽名：\_\_\_\_\_

服務處：\_\_\_\_\_

(要/被保險人未成年、受監護宣告或輔助宣告者應由法定代理人/監護人/輔助人親自簽名同意)

列印日期： 年 月 日