第一金人壽

第一金人壽保險股份有限公司
110 台北市信義路四段 456 號 13 樓
Tel：02-87581000　Fax：02-87806977

不定期繳保費申請書

(利率變動型年金_網路投保專用)

* P 0 2 *

申請日期：　　年　　月　　日　※填寫前請先詳閱注意事項說明，本申請書填妥後請全數送回本公司辦理!

保單號碼		要保人		被保險人	

31.☐申請單筆/不定期 保險費 _____ 元

※本次保費來源：(請務必勾選)

☐薪資收入/公司紅利　☐投資收入　☐儲蓄　☐退休金　☐財產繼承/贈與　☐保險單借款　☐保單解約　☐定存解約

☐貸款資金　☐部分與貸款資金有關　☐其他(如：保單滿期…等；請說明：_____)

※近期(三個月內)要保人、被保險人及實際繳交保險費之利害關係人是否有辦理下列之情形？

☐無 ☐保險單借款 ☐保單解約 ☐貸款 (※如勾選貸款，請說明貸款類型及用途：_____)

1.投保目的及需求：☐保障　☐子女教育經費　☐退休規劃　☐房屋貸款　☐其他_____

2.要保人及被保險人服務公司概況：

公司名稱			公司營業項目	
職位職稱			工作性質內容	
年資	年		是否為公司股東及持有股份	☐否； ☐是，持有股份_____%
被保險人為公司股東/公司負責人時，請續填下列公司營業額、稅前利潤、總資產、負債等相關欄位				
公司營業額/稅前利潤	營業額　　萬元/稅前利潤　　萬元		公司總資產/負債總額	總資產　　萬元/負債總額　　萬元

3.要保人及被保險人之財務狀況：

		要保人
年收入	年薪資收入(含紅利獎金)	萬元
	其他收入(房租、利息、退休金等)	萬元
資產	動產：定存、活存、股票、基金、股票質押資訊	萬元
	名下不動產	地點:　　/ 市值　　萬元 ☐是否有抵押: ☐否 ☐是，抵押金額 _____ 萬元
所得/資金最主要來源		☐受聘薪資 ☐退休金 ☐經營事業收入 ☐繼承或贈與 ☐投資報酬(租金/利息/理財)　☐其他_____
負債	借貸種類/負債總額	☐無 ☐保單借款 ☐貸款 ☐其他_____；合計總額_____ 萬元

【注意事項】

1. 申請書文件以送達第一金人壽總公司為受理開始，每日下午 3:00 前送達則視受理日當日為收到申請文件之日；逾期則視為次一工作日為收到申請文件之日。
2. 單次繳交最低新台幣 1 萬元，最高新台幣 100 萬元，每一要保人網路投保通路利率變動型年金保險之累計保險費不得超過新臺幣 1,000 萬元。
3. 繳費帳號　銀行：第一銀行(007)　大安分行　帳號：16110168859
4. 請連同 **申請書正 本**及 **繳費收據** 郵寄至第一金人壽保戶服務部辦理。

要保人/被保險人填寫時已詳閱本申請書(含上述同意書)、注意事項及個人資料蒐集、處理及利用告知事項之內容，並已獲得必要之資訊，充分瞭解異動申請對於本人各項權益與保障之影響；**變更完成通知函將寄送至要保人聯絡地址(住所)。**

請務必填寫要保人之電話號碼，本公司如需進行電訪時，將以此聯絡電話聯絡。

要保人簽章：_____　**被保險人簽章：**_____

要保人身分證字號：_____　**聯絡電話：**_____

總公司受理		總公司批註	本公司同意上述變更內容之申請，自民國_____年_____月_____日起生效。

第一金人壽

第一金人壽個人資料蒐集、處理、利用告知事項

第一金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（如為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項）規定，向　台端告知下列事項，請　台端詳閱：

一、蒐集之目的：

（一）人身保險（００一)。

（二）其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務（一八一)。

（三）消費者、客戶管理與服務(〇九〇)

二、蒐集之個人資料類別：

（一）姓名。

（二）出生年月日及身分證統一編號。

（三）地址、電話及電子郵件等聯絡方式。

（四）病歷、醫療、健康檢查。

（五）信用卡卡號與有效期限、金融帳戶號碼與戶名。

（六）其他詳如要保書等相關業務申請書或契約書內容。

三、個人資料之來源（個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用)。

（一）要保人。

（二）當事人之法定代理人、輔助人。

（三）各醫療院所。

（四）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。

（五）本公司網路會員或於本公司網站填寫之個人資料。

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：

（一）期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。

（二）對象：本公司、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、財團法人保險犯罪防制中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、信用卡發卡機構、收單機構、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關、客戶所同意之對象(例如與本公司共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣業務之公司等)。

（三）地區：上述對象所在之地區。

（四）方式：合於法令規定之利用方式。

五、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：

（一）得向本公司行使之權利：

1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
2. 向本公司請求補充或更正。
3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。

（二）行使權利之方式：以書面、電子郵件、傳真。

六、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　台端相關服務或給付。

第一金人壽

第一金人壽保險股份有限公司
110 台北市信義路四段 456 號 13 樓
Tel：02-87581000　Fax：02-87806977

不定期繳保費申請書

(利率變動型年金_網路投保專用)

(填寫範例)

113.12 版

申請日期：108 年 01 月 20 日　※填寫前請先詳閱注意事項說明，本申請書填妥後請全數送回本公司辦理!

保單號碼	F00XXXXX	要保人	第一金	被保險人	第一金

31.☑**申請單筆/不定期 保險費** 100 萬 **元**

1.填寫不定期金額
2.勾選本次保費來源

※本次保費來源：(請務必勾選)

☐薪資收入/公司紅利　☑投資收入　☐儲蓄　☐退休金　☐財產繼承/贈與　☐保險單借款　☐保單解約　☐[illegible]
☐部分與貸款資金有關　☐其他(如：保單滿期…等；請說明：　　)

※近期(三個月內)要保人、被保險人及實際繳交保險費之利害關係人是否有辦理下列之情形？

☑無　☐保險單借款　☐保單解約　☐貸款 (※如勾選貸款，請說明貸款類型及用途：　　)

1.投保目的及需求：☐保障　☐子女教育經費　☑退休規劃　☐房屋貸款　☐其他

2.要保人及被保險人服務公司概況：

1.勾選投保目的
2.填寫服務公司概況、財務狀況及住所狀況

公司名稱	第一金人壽		公司營業項目	保險業
職位職稱	資深專員		工作性質內容	內勤行政
年資	11 年		是否為公司股東及持有股份	☑否； ☐是，持有股份　　%
被保險人為公司股東/公司負責人時，請續填下列公司營業額、稅前利潤、總資產、負債等相關欄位				
公司營業額/稅前利潤	營業額　　萬元/稅前利潤　　萬元		公司總資產/負債總額	總資產　　萬元/負債總額　　萬元

3.要保人及被保險人之財務狀況：

		要保人
年收入	年薪資收入(含紅利獎金)	80 萬元
	其他收入(房租、利息、退休金等)	0 萬元
資產	動產：定存、活存、股票、基金、股票質押資訊	150 萬元
	名下不動產	地點: 中和 永和路 / 市值 1,500 萬元 ☐是否有抵押: ☑否 ☐是，抵押金額　　萬元
所得/資金最主要來源		☑受聘薪資 ☐退休金 ☐經營事業收入 ☐繼承或贈與 ☐投資報酬(租金/利息/理財) ☐其他
負債	借貸種類/負債總額	☑無 ☐保單借款 ☐貸款 ☐其他　　；合計總額　　萬元

【注意事項】

5. 申請書文件以送達第一金人壽總公司為受理開始，每日下午 3:00 前送達則視受理日當日為收到申請文件之日；逾期則視為次一工作日為收到申請文件之日。
6. 單次繳交最低新台幣 1 萬元，最高新台幣 100 萬元，每一要保人網路投保通路利率變動型年金保險之累計保險費不得超過新臺幣 1,000 萬元。
7. 繳費帳號　銀行：第一銀行(007)　大安分行　帳號：16110168859
8. 請連同 **申請書正 本**及 **繳費收據** 郵寄至第一金人壽保戶服務部辦理。

請/被保人簽名，填寫 ID 及聯絡電話

要保人/被保險人填寫時已詳閱本申請書(含上述同意書)、注意事項及個人資料蒐集、處理及利用告知事項之內容，並已獲得必要之資訊，充分瞭解異動申請對於本人各項權益與保障之影響；**變更完成通知函將寄送至要保人聯絡地址(住所)。**

請務必填寫要保人之電話號碼，本公司如需進行電訪時，將以此聯絡電話聯絡。

要保人簽章： 第一金　　**被保險人簽章：** 第一金

要保人身分證字號： A111222333　　**聯絡電話：** 0991-111111

總公司受理		總公司批註	本公司同意上述變更內容之申請，自民國　　年　　月　　日起生效。