

安聯人壽投資型保險投資標的收益分配方式批註條款申請暨變更書

- 要保人可透過上網方式查閱本公司資訊公開說明文件（本公司網址 www.allianz.com.tw），亦可親至本公司總公司或各分支機構查閱下載，或來電本公司查詢（免費服務(申訴)電話：0800-007668）。
- 基金的配息可能由基金的收益或本金中支付，任何涉及由本金支出的部份，可能導致原始投資金額減損。請注意每單位配息並非固定不變。基金配息率不代表基金報酬率，且過去配息率不代表未來配息率，基金淨值可能因市場因素而上下波動。
- 填寫本申請書前請先閱讀批註條款內容。

保單號碼		各投資標的收益分配方式之分配比例		
序號	投資標的代碼 【投資標的之代碼請詳閱本公司網站 www.allianz.com.tw 】	現金給付 (請填匯款帳戶)	與該投資標的相同 幣別之貨幣型帳戶	再投入原投資標的
		(3/4)	(C)	(U)
		_____ %	_____ %	_____ %
1		_____ %	_____ %	_____ %
2		_____ %	_____ %	_____ %
3		_____ %	_____ %	_____ %
4		_____ %	_____ %	_____ %
5		_____ %	_____ %	_____ %
6		_____ %	_____ %	_____ %

1.收益分配方式選擇現金給付之匯款帳戶約定（限匯入要保人帳戶）

匯款帳戶：_____銀行_____分行，帳號：_____
※外幣保單請加填受款人（要保人）英文名稱：_____

2.注意事項

- 各投資標的收益分配方式之分配比例限填寫百分比整數位，且加總須等於 100%。
- 同一保單號碼下所有投資標的收益分配及資產撥回帳號須一致。
- 若收益分配之現金給付金額低於分配當時本公司之規定，或因要保人未提供帳號、提供之帳號錯誤或帳戶已結清以致無法匯款時，收益分配將改以投入貨幣型帳戶之方式處理。

3.簽名欄（簽名處不可塗改）

本次申請之相關批註條款樣張已於申請日前透過業務員親送或網路下載之方式提供本人審閱至少三日；如為新契約投保者，本聲明依投保時之保險契約審閱期間確認聲明書所載為準。

未滿 7 足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代為簽名	要保險人為未成年/有監護人或輔助人者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名
要保人簽名：	法定代理人/監護人/輔助人簽名：
行動電話：	行動電話：
申請日期：_____年_____月_____日	申請日期：_____年_____月_____日

4.服務人員專用欄

保險業務員/經紀人/代理人簽名：	業務員登錄字號/執業證號：
行動電話：	分行代號/代收區號：



NL00312071

EDV1A 112.07 版

安聯人壽投資型保險投資標的收益分配方式批註條款申請暨變更書

- 要保人可透過上網方式查閱本公司資訊公開說明文件（本公司網址 www.allianz.com.tw），亦可親至本公司總公司或各分支機構查閱下載，或來電本公司查詢（免費服務(申訴)電話：0800-007668）。
- 基金的配息可能由基金的收益或本金中支付，任何涉及由本金支出的部份，可能導致原始投資金額減損。請注意每單位配息並非固定不變。基金配息率不代表基金報酬率，且過去配息率不代表未來配息率，基金淨值可能因市場因素而上下波動。
- 填寫本申請書前請先閱讀批註條款內容。

保單號碼		各投資標的收益分配方式之分配比例		
序號	投資標的代碼 【投資標的之代碼請詳閱本公司網站 www.allianz.com.tw 】	現金給付 (請填匯款帳戶)	與該投資標的相同 幣別之貨幣型帳戶	再投入原投資標的
		(3/4)	(C)	(U)
		_____ %	_____ %	_____ %
1		_____ %	_____ %	_____ %
2		_____ %	_____ %	_____ %
3		_____ %	_____ %	_____ %
4		_____ %	_____ %	_____ %
5		_____ %	_____ %	_____ %
6		_____ %	_____ %	_____ %

1. 收益分配方式選擇現金給付之匯款帳戶約定（限匯入要保人帳戶）

匯款帳戶：_____ 銀行 _____ 分行，帳號：_____
※外幣保單請加填受款人（要保人）英文名稱：_____

2. 注意事項

- 各投資標的收益分配方式之分配比例限填寫百分比整數位，且加總須等於 100%。
- 同一保單號碼下所有投資標的收益分配及資產撥回帳號須一致。
- 若收益分配之現金給付金額低於分配當時本公司之規定，或因要保人未提供帳號、提供之帳號錯誤或帳戶已結清以致無法匯款時，收益分配將改以投入貨幣型帳戶之方式處理。

3. 簽名欄（簽名處不可塗改）

本次申請之相關批註條款樣張已於申請日前透過業務員親送或網路下載之方式提供本人審閱至少三日；如為新契約投保者，本聲明依投保時之保險契約審閱期間確認聲明書所載為準。

未滿 7 足歲/受監護宣告者，由法定代理人/監護人代為簽名	要保人為未成年/有監護人或輔助人者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名
要保人簽名：	法定代理人/監護人/輔助人簽名：
行動電話：	行動電話：
申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日	申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 服務人員專用欄

保險業務員/經紀人/代理人簽名：	業務員登錄字號/執業證號：
行動電話：	分行代號/代收區號：

