

## 安達人壽活利贏家臺/外幣變額萬能壽險要保書(A1)

- 本公司資訊公開說明文件,請查閱本公司網址:www.chubblife.com.tw 或洽冤付費服務專線0800-011709或至本公司查詢。
- 本保險為不分紅保險單,不參加紅利分配,並無紅利給付項目。 0
- 本商品經本公司合格簽署人員檢視其内容業已符合一般精算原則及保險法令,惟為確保權益,基於保險公司與消費者衡平對等原則,消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件,審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事,應由本公司及負責人依法負責。 0
- 保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款,消費者務必詳加閱讀了解,並把握保單契約撤銷之時效(收到保單翌日起算 十日内)。
- 投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者,請慎選符合需求之保險商品。

_	<u> </u>	基本資料			•	※以	下内容請	以正楷清	楚填寫	,如有塗改	,請於塗	改處簽	名確認。	_	
		姓	名	王小	達		身分證	字號(統一證	<b>登虎</b> )	ŀ	=123450	6789			
	÷tt-	出生日	期	民國 75 年 7	月 1 日		國		籍	☑中華民國	□其它	ı 	_		
	被保	性	別	₩男 □女	聯絡電話		) <mark>(02)8</mark>		8	(0) <b>(02)27</b>	927257	,			
	險 人	E — ma	ail	abclifetw@gma		<u>絡電</u> 少需	<u>話、行動</u> 留一支聯	<u>)電話</u> 終電話	1/1	動電話	09185				
		被保險人信	主所	10100台北市信義	區信義路五月	没8号	虎12樓						保人若領		
				. 領有身心障礙手冊或身	引心障礙證明?	V	否 □是	(如勾選是	書,請	青提供文件)			心障礙手冊者, 請提供相關文件		
		※被保險	人目	前是否受有監護宣告?				(如勾選是		<b>青提供相關證</b>	明文件)		3 JAC 17 \ 1 H 19F	<del></del>	
		關係(係被	人劍保饭	之 □本人(若為本) □配偶 <b>▽</b> 父	人請勾選,且下列 母  □子女		人資料無需 其他:	類寫,僅	真 紅框	處即可)					
		姓	名	王大多	安		身分證	字號(統一話	<b>對</b> 虎)	F	198765	432	要保書留 手機號碼	存的 事,不	
		P表單服務, (Email為必 <u></u>		民國 48 年 10	月 01 日		或		籍	☑中華民國	□其它		可與他人	相同	
欄		且信箱不			聯絡電話	(+	1)			(0)		4			
	要	E — ma	ail	abclifetw@yah						動電話					
	保 人	電子表(含保單帳)			人壽所有保單以E 動電話異動時,請	-mai] 詩務必	或簡訊方式 通知本公司		電子單類 您的權益	k或電子通知II 益:電子表單項	一一。 (若未必 (若未必 (若未必)	习選逕以 公司網站	書面通知) <mark>查詢。</mark>		
		職業(含)	兼職)	【服務單位】 退	休		請保戶園			<b>/</b> 退休					
		要保人	住所 址)	<b>☑</b> 同被保險人住所			基本資料 留存資料						回書及相關 人住所為準		
		戶籍地	也址	☑同被保險人住所 □	同要保人住所 🗌	另列	如右:								
		保單類			保單(條款 QR cc		□紙本保	單 <mark>2.選</mark>	睪「紙本	J以「紙本保單 S保單(條款QR F保單」者,要	code)」者:	, 行動電			
Ī			旨定之:	受益人有兩人以上者,				超洲化局						•	
		項目		姓名/國籍	身分證 出生年	月日		與被保險 人關係	耹	絡地址、電		分配	乃式		
			(	1) 王大安	F19876			- 公子	V同要 □其他		<b>设保人</b>				

Ξ		<b>日足之文亚八月附八以二日,</b>	一時証明が聞いした。	
	項目	姓名/國籍	身分證字號 出生年月日	與被保險   聯絡地址、電話   分配方式
		(1) 王大安 ☑本國 □其他:	F198765432 <sup>民國</sup> 48 年10 月 01 日	
喪	身故保險金或 喪葬費用保險 金 受 益 人	<b>(2) 王小美</b> ☑本國 □其他:	F222333444 民國 69 年 04月 28 日	図問要保人 □同被保人 □均分   図順位(請註明順位)   □比例(請註明比例)   □比例(請註明比例)
		(3) 法定繼承人 ☑本國 □其他:	民國 年 程 🛭 2.	.書寫時· <u>請勿超過欄位格子外</u> .若受益人 <u>非直系血親·須於業務員報告書</u> P說明指定原因.
	祝壽保險金 受 益 人	□本國 □其他:		.法定繼承人不可勾選為"均分" 分 *以上規定均為避免造成受益人認定上誤會 位(請註明順位)   口口切(請註明比例)

- 【身故保險金或喪葬費用保險金受益人】如係身分別之指定或要保人未填寫該受益人之聯絡地址及電話,則本公司以要保人最後所留之聯絡方式,作為日後之通知依據。<mark>指定之受益人有兩人以上者,請務必指定分配方式</mark>。前述受益人如未指定者,依保 單條款之相關約定辦理。
- 【身故保險金或喪葬費用保險金受益人】如指定法定繼承人,其分配比例應依民法繼承編應繼分之相關規定辦理。 2.【祝壽保險金受益人】如未指定者,則以要保人為本契約祝壽保險金受益人。

三、投保内容								敬請務必填」 約定後即無法						型別務必填 勾選	Į
主院		種	名	約稱						)	型	別	□型 □乙	,型 □丙型	┊□丁型
档	夕			別	台		目 保 險	<del>標</del> 費 10	0,000	元 整 <b>需符合各</b>		額 定期費 首次	單,請將授	權書編號墳	元整 保險費授權書者 [入要保書「繳費
終	敦			別	₩彈性	線納(ī	首次繳費	量) □年繳 [	□半年繳 □	目標保險	費下限 椒(目期2	真繳交 2	二方式」欄 2.選擇立 官網申請	碼驗方式授 後,將手機	權繳費者,請至 收到的授權編號
緩	贁	費	方		首期: □匯款、郵局劃撥、自動櫃員機繳費 □公金融機構自動轉帳 □即期 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □									<u>た式」懶位。</u> 】 】	
基	玉	本	保		<b>∨</b> 彈性	型別	で 根 際 年 齢	元 檢費總額乘上約 15 足歳-30 歳	定比率 限彈 31 歲-40 歲	41 歳-50	威 51 歲	/ 上 基本 2.若	氐保額保費倍 、保額。	音數表後,2 <u>彈性繳</u> ,保	額貼門檻法
<b>—</b> 28	e J	1. 2RF	2 <b>- 3</b> 5		比率	甲型/i 乙型/i		190% 90%	160%	140%		204	円直接勾建  保險費總額  10%		
<b>勾每費金</b>	9 년 <b>各</b> 技	早 安下	管列	$\prod_{i}$	☑指定	·下列投	資標的扣	] <b>費順序</b> :若無	指定,按右列		罩帳戶價值	扣除之	: 一、由貨幣	帳戶扣除;二	二、由保單帳戶價
			$\rightarrow$		扣費順序		投資標的			比例(%) 扣費順序		÷	抽血力	<b>-</b> 1Æ	比例(%)
万	2 作 量	呆院	標 競相 收	關取			E			50%	投指	資標的: 定,需	標的代碼 標的代碼 標的分配比例之 常為整數百分		F           (%)
广				式		2	E	BGASC002	;	50%	<u>比</u>	且總和	為100%。		
另語	投, 品i	入え 可望	之標!	的 基金	選12檔 ・請依 &為主 R・	各	7				6		― 帳號・酢	息才可配到	需提供要保人 削帳戶・若未 ・ 且外幣保單
找 提 提	投資標的收提減(撥回)指定帳戶(別					分 配 資資 要 保 人	或產 【若讀		行 或(撥回)金額低 该次收益分配或	带 分行 於分配當時。 提減(撥回)。	帳號:_ 本公司之規; 金額將改以;		1122334 要保人未提供《	長號、提供之中	<b>9帳戶。</b> 長號錯誤或帳戶已結 5:若本契約未提供

川、岩知事坦	兀	、告知事項	
--------	---	-------	--

被保險人告知事項,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之估計者,本公司得依保險法第六十四條規定解除本保險契約,其危險發生後亦同。

身高(LBH1)		體重(LBW1)	报		營業性質	工作内容(含兼職)			
175	公分	65	公斤	CHUBB軟體設計 股份有限公司	科技業	程式設計工程	師	是	否
1、過去兩年内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)(LY21)									
2、最近二個月内是否曾因受傷或生病接受醫師治療、診療或用藥? (LM21)									
3、過去五年内是否曾因患有下列疾病而接受醫師治療、診療或用藥? (LY51) (1)高血壓症(指收縮壓 140mmHg 舒張壓 90mmHg 以上)、狹心症、心肌梗塞、心肌肥厚、心内膜炎、風濕性心臟病、先天性心臟病、主動脈血管瘤。(2)腦中風(腦出血、腦梗塞)、腦瘤、腦動脈血管瘤、腦動脈硬化症、癲癇、肌肉萎縮症、重症肌無力、智能障礙(外表無法明顯判斷者)、巴金森氏症、精神病。(3)肺氣腫、支氣管擴張症、塵肺症、肺結核。(4)肝炎、肝内結石、肝硬化、肝功能異常(GOT、GPT 值檢驗值有異常情形者)。(5)腎臟炎、腎病症候群、腎機能不全、尿毒、腎囊胞。(6)視網膜剝離或出血、視神經病變。(7)癌症(惡性腫瘤)。(8)血友病、白血病、貧血(再生不良性貧血、地中海型貧血)、紫斑症。(9)糖尿病、類風濕性關節炎、肢端肥大症、腦下垂體機能亢進或低下、甲狀腺或副甲狀腺功能亢進或低下。(10)紅斑性狼瘡、膠原症。(11)愛滋病或愛滋病帶原。									V
4、過去一年内是否曾因患有下列疾病而接受醫師治療、診療或用藥? (LY11) (1)酒精或藥物濫用成癮、眩暈症。(2)食道、胃、十二指腸潰瘍或出血、潰瘍性大腸炎、胰臟炎。(3)肝炎 病毒帶原、肝膿瘍、黃疸。(4)慢性支氣管炎、氣喘、肺膿瘍、肺栓塞。(5)痛呂、高血胀症、(6)素光 日内障。(7)乳腺炎、乳漏症、子宮内膜異位症、陰道異常出血(女性被保險人 <mark>被保險人身高、體重及</mark>									V
5、過去五年内是否曾因受傷或生病住院治療七日以上? (LY52) 健康問項請確實告知, 上述若告知為「是」,									V
6、目前身體	豊機能是	否有失明、	聾啞及言	語、咀嚼、四肢機能阿	章害? (LD11)	請詳填下列資料。			V
7、女性被例	<b>R</b> 險人回	]答:是否E	2確知懷孕	≌?如是,已經	_週。 (LWP1)				∀
上述若告知為『是』,請詳填下列資料:(LSD1)									
1.診斷病名(外傷者含受傷部位) 2.就診醫院 3.就診大約起訖時間									
COVID-19									_月
4.治療方式 (手術名稱/門診/住院/服藥) 5.現在狀況:☑無須追蹤治療 □ 機續追蹤治療 □ 機續追蹤治療:最近一次就診年月 □ 年 □ 月									

## 五、聲明事項

- 1、本人(被保險人)同意安達國際人壽保險股份有限公司(以下簡稱安達人壽)得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、 醫療及病歷個人資料。
- 2、本人(被保險人、要保人)同意安達人壽將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線,並同意產、壽 險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考,但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是 否承保或理賠,不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
- 3、本人(被保險人、要保人)同意安達人壽就本人之個人資料,於「個人資料保護法」所規定之範圍内,有為蒐集、處理及利用之權利。

保險業招攬人員合格銷售資格證件、「要保書填寫說明」、「保險契約條款樣本」、「投保人須知」、「保 險商品說明書」、「保險商品簡介」及「個人資料蒐集、處理及利用告知書」各乙份。

請留意,要/被保人、法 定代理人簽名欄位皆不可 塗改。若塗改,須重換整 份要保書。

若要/被保人為未成年人,則法定 代理人需簽名及填寫相關資料。 (與要保人/被保險人關係:

身分證字號(統一證號):

國籍: 電話:

出生年月日:

法定代理人/監護人/輔助人簽名:

要保人簽名: \_\_\_ 王 大 安

被保險人簽名: 王小達

申請日期: 112年 02月 06日

※簽名欄請親自簽名,簽名欄若有塗改請重填要保書。

※木桶 L 足威省,請由法定代理人代為競名;木成年人、受得監護員已 或輔助宣告尚未撤銷者,法定代理人/監護人/輔助人亦須簽名。

以下欄位由業務單位填寫

業務員聲明: (1)本人確認要保人、被保險人之身分、職業及工作内容與要保書填載内容核對無誤。

(2) 本要保書各欄及詢問事項,確經本人當面向要保人、被保險人說明,並由要保人、被保險人親自簽名無誤。

※保單**遞送方式:□郵寄方式寄至「聯絡地址」 □服務人員轉交 無指定者逕由服務人員轉交** 保經/代分支代號 □ 保險業務員/經紀人/代理人簽名 □ 受理編號 ● ● ● 簽署人員

 CHUBB001
 李大富
 1100101AA001

 保經/代分支名稱
 業務員登錄字號/執業證號
 聯絡手機或電話及分機

安達國際保險經紀 人(股)有限公司 簽署人 郭小德

總公司 023456789

安達人壽受理章: 新件送出

0915123456

新件送出時,請留意 簽署欄位是否已蓋章

通路代碼:

CHUBB

專案代碼:

保經代分支代號及分支名稱, 請勿漏填,以利判別送件單位。

- 保單帳戶價值可能因費用收取或投資績效變動造成損失或為零。本商品所連結之一切投資標的無保本、提供定期或到期投資收 益,最大可能損失為全部投資本金。要保人應承**擔**一 其風險與特性。 -切投資風險及相關費用。要保人於選定該項投資標的前,應確定已充分了解
- 兵風放為行往之 稅法相關規定之改變可能會影響本險之投資報酬及給付金額。 投資風險:本商品所連結之一切投資標的,其發行或管理機構以往之投資績效不保證未來之投資收益,除保險契約另有約定外 本公司不負投資盈虧之責,要保人投保前應詳閱商品說明書。 匯率風險:本保險契約之幣別與投資應的如需轉換貨幣單位,則要保人須承擔可能產生之匯兌風險。 3.
- 本公司為協助防制洗錢交易、短線交易及履行相關法規所規定之投資標的交易應遵循事項,得依主管機關或投資標的發行公司之 5. 要求提供要保人之個人資料。
- 6.
- 要保人所繳交之保險費不得低於本公司規定之最低金額,且每次繳付之保險費金額不得低於本公司當時規定最低金額,亦不得超 7. 過本險報主管機關最高金額。
- 8. 保單帳戶價值之計算(請參閱保單條款内容):係指以約定幣別為單位基準,其價值係依本契約所有投資標的之投資標的價值總和 加上尚未投入投資標的之金額;但於首次投資配置日前,係指依保單條款約定方式計算至計算日之金額。
- 9. 本契約於要保人投保、每次繳交保險費及申請基本保額變更時,應符合保險費交付及基本保額變更的限制。(請參閱保單條款內容) 10. 本契約「首次投資配置日」(請參閱保單條款內容):係指根據保單條款約定之契約撤銷期限屆滿之後的第一個資產評價日。
- 11. 保險單借款之條件:本契約有效期間内,要保人得向本公司申請保險單借款,其可借金額上限請參閱保單條款内容。
- 12. 投資型壽險保單保險公司收取之相關費用一覽表(請參閱保單條款附表一)

12. 汉真空	<b>等既休里休熙公可収取之怕關其</b>	.用 見及(胡参阅体单	木示入PIJ 12<					
費用項目	収 取 標		費用項目	収 取 標 準				
一、保費費用			四、解約及部分提領費用					
二、保險相關				係指要保人終止本契約或申請保單帳戶價值部分提				
1.保單管理費	每月為新臺幣 100 元/3 美元之等( 選擇之約定外幣為人民幣者,每月	為 20 元人民幣。		領時,本公司於返還保單帳戶價值或給付部分提領金額時所收取之費用。 (1)終止之解約費用。該費用計算方式如下: 解約費用=當時保單帳戶價值乘上解約費用率。 註:在第二保單年度內終止本契約且當年度未 曾申請保單帳戶價值部分提領,則終止之				
2.保險成本	根據每月保險成本費率表,依扣款 齡與淨危險保額計算。其中淨危險 保險型態(如甲型、乙型、丙型、	保額會因要保人選擇之						
三、投資相關	<b>]</b> 費用(詳細内容如投資標的之各項	費用彙整)		解約費用為當時保單帳戶價值的百分之九				
1.申購手續費	(1) 貨幣帳戶:無。 (2) 指數股票型基金(ETFs):1%。 (3) 共同基金:無。 (4) 全權委託投資帳戶:無。			十五乘上解約費用率。在第三保單年度內 終止本契約且當年度未曾申請保單帳戶價 值部分提領,則終止之解約費用為當時保 單帳戶價值的百分之八十五乘上解約費用率。				
2.管理費	(1) 貨幣帳戶:無。 (2) 指數股票型基金(ETFs):1.4% (3) 共同基金:無。 (4) 全權委託投資帳戶:1.3%~1.5%		1.解約費用	(2) 部分提領之解約費用。該費用計算方式如下: 解約費用=提領部分之保單帳戶價值乘上解約 費用率。 註:在第二保單年度內,第一次申請保單帳戶				
3.保管費	(1) 貨幣帳戶:無。 (2) 指數股票型基金(ETFs): 0.1% (3) 共同基金:無。 (4) 全權委託投資帳戶: 0%~0.05%			價値部分提領,則部分提領之解約費用= Max(提領部分之保單帳戶價值-提領當 時保單帳戶價値的百分之五,0)乘上解約 費用率。在第三保單年度內,第一次申請 保單帳戶價値部分提領,則部分提領之解				
4.贖回費用	(1) 貨幣帳戶:無。 (2) 指數股票型基金(ETFs):無。 (3) 共同基金:無。 (4) 全權委託投資帳戶:無。			約費用=Max(提領部分之保單帳戶價值 -提領當時保單帳戶價值的百分之十五,0) 乘上解約費用率。 (3) 解約費用率如下表。				
	※共同基金(Mutual Funds)及全相 護費僅於第一保單年度至第四保單 用當時本契約項下共同基金(Mutua 資帳戶之投資標的價值總和達下表 上者,該投資標的之標的維護費為 保單週月日之前一個資產評價日戶	宣年度内收取,若收取費 al Funds)及全權委託投 長約定幣別之金額(含)以 每年1.35%。本公司依每 共同基金(Mutual Funds)		保單年度     解約費用率       第1年     5%       第2年     4%       第3年     3%       第4年(含)以上     0%				
5.標的維護費	及全權委託投資帳戶之投資標的單時前一個匯率參考民匯率參考機構格,及收取費用當時共同基金(Mur投資帳戶之投資標的單位數計算機月日併同本契約保險相關費用由保 約定幣別工新臺幣工美元工日間	はないない はいる) はいる) はいる) はいる) はいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる	2.部分提領費用	在第一保單年度至第三保單年度內申請保單帳戶價值部分提領時, 免收部分提領費用。自第四保單年度起,每一保單年度內六次免費, 超過六次起每次收取新臺幣1,000元/30美元之等値約定外幣,但若要保人選擇之約定外幣為人民幣者,超過六次起每次收取200元人民幣。				
	金額 300萬 10萬 750		五、其他費用					
	│	趙 │ 人民幣 │ 南非幣 │		由投資標的所屬公司收取,本公司未另外收取。				
	金額 10萬 6.5萬 10頁			THE TOTAL PROPERTY OF THE PROP				
6.轉換費用	(1) 貨幣帳戶:無。 (2)指數股 (3) 共同基金:1.5%。 (4)全權委 無。	票型基金 (ETFs):無。 託投資帳戶:1.5%。	2.匯款相關費用〔外幣商品適用〕	匯款相關費用及其負擔對象依保單條款之約定。				
	4111		<del>_</del>					
7.其他費用	無。	請留意,要/被保人	、法					

☑本人已瞭解本保險商品之重要事項

定代理人簽名欄位皆不可 塗改。若塗改, 須**重換整** 份要保書。

□本人已同意投保

□被保險人年齡已達65歲(含),且已充分瞭解並願意承擔本商品之投資風險

王大安 要保人簽名:

王小達 被保險人簽名:\_

法定代理人/監護人/輔助人簽名: