

安達人壽鑫吉利臺/外幣變額萬能壽險要保書

- 本公司資訊公開說明文件,請查閱本公司網址: www.chubblife.com.tw 或洽免付費服務專線0800-061988或至本公司(台北市信義區信義路五段8號12樓)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。
 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。
 本商品經本公司合格簽署人員檢視其內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	呆險契約於 设保後解 基本資料	デム- 3項權 約或2	制義務皆	詳列的 使 可能	程條款 不利消	・消費者	計	直珠闪	全重寸:	フ保険	西品。	突約撤銷之 楚填寫,			聯給	电话、	。 <u>行動電話</u> 支聯絡電話	
被保險人	姓	名					性	別)證字號(統		1135				
	出生日	∃期 民國 年 月					部務電話 (H)			((0)			K				
	被保險人	、住所										電話	0918	3555888				
	※被保險人是否領有身心障礙手冊或					身心障礙證明? □否			□是	□是(如勾選是者,請提供又			-/			、若領有身 是手冊者,		
	※被保險	食人目	前是否	受有監護	宣告?					□否 □是 (如勾選是			是者,請提供相關證明文件			井) 請提供相關文		
	關係(係被	保險人	プ)]本人(配偶	若為本. ☑火母		人請勾選,且下列要保人資料無需填寫, □子女 □其他:				,僅填 <mark>紅</mark>	[框處 即]	可)					
要保人	姓名						性	別	□男	□女	身分)證字號(統	三 證號)					
	出生日期		民國	年	月	В	聯絡	電話	(H)			((0) (0	2)8760	5888			
	E-mail		E-mail		服務(含作	呆單帳	戶價値	通知,老	· 吉未勾選逕	以書面	通知)	行 動	電話		^			
	職業(含兼職)		【服務單位】							【工作内容】 退休 年滿20歲之要保人,若需申請保戶園地權限,必須 填妥正確手機號碼。								
	要保人住所 (聯絡地址)		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□						本項目若勾選"是" 本公司將催告通知書及相關 文書送達以要保人住所為準					相關為準				
	戶籍地址 □同被保險人住所□□					同要個	呆人住	所 □ 5	另列如右	:								
	※以 QR	Code	取代紙	本保險基	2約條款			(☑是(行	動電話	巡填)	□否(若未指定	則以「一角	投紙本」刀	式提	<u>#)</u>	
	支金人(右 頁目	指疋と		/國籍	以上否	消息	Ē	配力式 身分證: 出生年/	字號	乒	與被保險 人關係	聯新	各地址、電	電話	分	配方式		
		(1)	1)王大安 F1987654					5432	432			☑同要保人 □同被保人						
	⊻本園		國 □其他: 民國 45 年10					月 <mark>01</mark>	月01 日			□其他:						
喪葬費			(2)王小美				F2223334			144 _{#d}		□同要係	□同要保人 □同被保力		│□均分 │ <mark>☑</mark> 順位(請註明順位		開位)	
金受	益 人	☑本図	國 □其他: 民國 75年				年 7	姊 7月1日		☑其他:0920000888 □比			□比例(比例(請註明比例)				
	(3) .		法定繼承人 民			足局	民國 年 /		K	月 日 1.書寫		□同要保人 □同被保人 □ 請勿超過欄位格子外_						
祝壽	保險金		<u> </u>	<u> [6 </u>		LVE	24	+	73		2.若受益 中說明指	3人 <u>非直系</u> 6定原因.	.血親,須	於業務員		:±=+ nr	加克/士 \	
受	益人		□本國 □其他:				划	年	月		7.—//				□ □ □ □ (請註明比例)			
後 單 【 !	身故保險₹ 所留之聯 !條款之相 身故保險 祝壽保險	絡方式 關約5 金或喪	、作為 2辦理。 葬費用(日後之	通知依据 受益人】	象∘指 如指	定法	受益人 定 繼 承	有兩人以 人,其分	上者 配比例	,請務必 削應依民		记方式。i	前述受益	人如未指			

<u>= \ </u>	设保内	容								<u> </u>	ı				
主 險種	約 名稱				額萬能壽險(VMI 幣變額萬能壽險	_				別	廿甲型		텦 □전	5型 □7	丁型
幣	別			保険	(京) 黄] [元整	保險	額費	定期定額:_				元 ³ 元 ³
繳	別	□彈巾	生繳納	(首次繳	遭) ∰年繳 [二半年編	激 □季	繳□月緣	數(首期須紹	繳交 2	2 個月保險費	<u>}</u>)			
			首期: 												
繳費	貴方 式	續期:	續期: □金融機構自動轉帳 型 自行繳費(含匯款、郵局劃撥、自動櫃員機繳費、便利商店繳費) 【金融機構自動轉帳授權編號:												
		☑約泵	定基本條	呆額	動轉帳者,授權編 200萬 元 記録書物類派と数	Ē ←		を 注請機附「金 件線級(首次		 保險費		保規則量數表後,額。	最高/最付	係指:參表 医保額保養 定之基本	
# +	/C 🕏	<i>w</i>		保險年齡	納保險費總額乘上約定 王齡 15 足歲-30 歲		歲-40歲 41歲-50歲			-60 歳		2.若客戶繳別 額貼門檻法則 第二項『彈性	監法則, 『彈性線	,可直接勾選 繳之首期繳納	選納
基 华	保額	定比		/丁型	190%	16	50%	140%	12	0%	110%		❷額乘上	-約定比例	
		率	乙型	/丙型	90%	6	0%	40%	20)%	10%		2%	_	
專月保 里費將 孙基金 口除 ■	A				扣費順序 :若無 個價値所佔比例記			順序由保單	『帳戶價値打	·1除之	2:一、由貨	幣帳戶扣	除;二 [、]	・由保單帳	戶價
		扣費]費順序		標的代碼 BCAAB007		比例 (%)		扣費順序		標的	力代碼		比例(%)	<u>(</u>)
及保險費 用	標的 無相關 收取	1		В					4						
方	式		2	BCAAB005		50		0%	5						
288.40	™ ∓1 ⇔	3		,					6						
供到		息型基金,需提 人帳號,配息才 本公司依保單條款之規定扣除匯款相關費用後給付。													
投資提減	で 標 É	的收回)	益 分 投 資 ^艮 要 保	配或產量人)	台〇 【若該收益分配或 【帳戶已結清以致 長戶:若本契約	_銀行 或提減(致無法B	<u></u> 撥回) st 重款時,	数 〇 金額低於分 該次收益分	分行 帳 配當時本公 }配或提減(號: 司之: (撥回	規定,或因要)金額將改以	投入與該	!供帳號 :投資標:		

四、告知事項 被保 變更	險人告(事項,請 或減少本公司對於	要保人及被保險人親自據 3%之1話1者,本公司得	實回答,如有為隱匿9 依保險法第六十四條約	遊漏不為說明,或為不實的說明,足以 註解除本保護契約,其危險發生後亦同。
身高(LBH1) 體重((LBW1) 服	務單位	營業性質	工作内容(含兼職)
公分	公斤			
請回答第 1-7 項,是否有		事?		MBD
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				
				夏、心内膜炎、風濕性心臟病、
				· 腦動脈硬化症、癲癇、肌肉萎 風腫、支氣管擴張症、塵肺症、
		F功能異常(GOT、GPT 値		
腎機能不全、尿毒、腎腫	囊胞。(6)視網膜 影	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
				定、腦下垂體機能亢進或低下、 # 唇 .
甲狀腺或副甲狀腺功能 4、過去一年内是否曾因患				rs · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				、胰臟炎。(3)肝炎病毒帶原、
				青光眼、白内障。(7)乳腺炎、
乳漏症、子宫内膜異位	症、陰道異常出血	(女性被保險人回答)。		X
5、過去五年内是否曾因受	傷或生病住院治療	七日以上? (LY52)		/
6、目前身體機能是否有失		咀嚼、四肢機能障害?	(LD11)	/
7、女性被保險人回答:是	否已確知懷孕?	如是,已經週。	(LWP1)	V
上述若告知為『是』,請				
1.診斷病名(外傷者含受傷	部(117)	2.就診醫院		3.就診大約起訖時間
				自 109年 5 月至109年 5 月
4.治療方式(手術名稱/門]診/住院/服藥)	5.現在狀況:⊻無		-/n=\frac{1}{2} = \frac{1}{2}
			賣追蹤治療:最近一	-次就診年月年月
五、聲明事項				
			公司臺灣分公司(以	下簡稱安達人壽)得蒐集、處理及利用本
相關之健康檢查、醫		• •	大人次以捷没多,毒[除八金建立更W.玄姑海ీ, ************************************
				險公會建立電腦系統連線,並同意產、壽 D應依其本身之核保或理賠標準決定是否
(宋或理賠,不得僅以 (宋或理賠,不得僅以			之参与, 但自改公司	
			,於「個人資料保護	請 法」所規定之範圍内,有為蒐集、處理及
用之權利。				V V V V V V V V V V V V V V V V V V V
保險業招攬人員合格銷售 險商品說明書」、「保				、「投保人須知」、「保
. N.				
				(與要保人/被保險人關係:)
				(英安休人/放休機/所): 身分證字號(統一證號):
				出生年月日:
				國籍:
亜 /□ ↓ ☆公 □ □ □ □	大安	中口哈人安尔	土小莲	
要保人簽名:	<u>^ </u>	皮保險人簽名:		法定代理人簽名:
		× × × × ×	12000 120000	光石海水洼市相 四亿事。

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」 無指定者逕由服務人員轉交 □服務人 保經/代分支代號 保險業務員/經紀人/代理人簽名 受理編號 簽署人章 CHUBB001 李 大 富 安達保險經紀人 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 (股)有限公司 簽署人 陳小嘉 總公司 0915123456 023456789

_____ 通路代碼: CHUBB

申請日期: 110年 07 月 01 日

專案代碼:

安達人壽受理章:

未滿二十足歲或受有監護宣告尚未撤銷者,法定代理人亦須簽名。

※ 未滿七足歲者,請由法定代理人代為簽名:

重要事項告知書

- 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 解其風險與特性。
- 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:本保險契約之約定外幣與投資標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。〔外幣商品適用〕
- 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 要求提供要保人之個人資料。
- 要保人選擇連結的投資標的時,請留意①投資型保單所連結標的之配息或資產撥回機制來源可能為本金②投資人投資高收益債券 基金不宜占其投資組合過高之比重③由於高收益債券之信用評等未達投資等級或未經信用評等,且對利率變動的敏感度甚高,故 可能會因利率上升、市場流動性下降,或債券發行機構違約不支付本金、利息或破產而蒙受虧損,請投資人應審慎評估。
- 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 過本險報主管機關最高金額。
- 8. 保單帳戶價值之計算(請參閱保單條款內容):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。
- 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」(請參閱保單條款内容):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。

11. 休熙单位5 12. 投資型壽院	及足條件:4.英約19效期间內,安保入停间4公司。 發保單保險公司收取之相關費用一覽表(請參閱保單	P晶体微单间拟, 條款附表一)	兵引旧並領上於胡多園休里除私的台。				
費用項目	収 取 標 準	費用項目	収 取 標 準				
一、保費費用	無。		每一保單年度内十二次免費,超過十二次起每次收取新				
二、保險相關費用	1	6.轉換費用	臺幣 500 元/15 美元之等値約定外幣,但若要保人選擇				
		0.143/2011	之約定外幣為人民幣者,超過十二次起每次收取 100 元				
	每月為新臺幣 100 元/3 美元之等值約定外幣,若要保 人選擇之約定外幣為人民幣者,每月為 20 元人民幣,		人民幣。				
	但符合「高保費優惠」者(註),免收當月之該費用。	7.其他費用	無。				
	註:符合「高保費優惠」者,係指收取保單管理費當時	四、解約及部分抗	目俗典田				
 1. 保單管理費	本契約已繳納總保費扣除累積之部分提領金額後之餘	四、胜利汉部为东					
1. 体半日注貝	額達下表約定幣別之金額(含)以上者。		係指要保人終止本契約或申請保單帳戶價值部分提 領時,本公司於返還保單帳戶價值或給付部分提領				
	約定幣別 新臺幣 美元 日圓 歐元 港幣 金額 300萬 10萬 750萬 7萬 75萬		中时, 本公可於这處床里 帳戶價值 9. 相的部分 提供 金額時所收取之費用。				
	初定幣別 澳幣 英鎊 瑞士法郎 人民幣 南非幣		(1) 終止之解約費用。該費用計算方式如下:				
	金額 10萬 6.5萬 10萬 60萬 100萬		解約費用=當時保單帳戶價值乘上解約費用率。				
			(2) 部分提領之解約費用。該費用計算方式如下:				
2. 保險成本	根據每月保險成本費率表,依扣款當時被保險人之保險年齡與淨危險保額計算。其中淨危險保額會因要保人選	1 A71/D# C	解約費用=提領部分之保單帳戶價值乘上解約				
F : KINIVVIAN. T.	擇之保險型態(如甲型、乙型、丙型、丁型)而不同。	1.解約費用	費用率。				
三、投資相關費用	用(詳細内容如投資標的之各項費用彙整)		(3) 解約費用率如下表。 保單年度 解約費用率				
	(1) 貨幣帳戶:無。		第1年 5%				
1. 申購手續費	(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		第 2 年 4%				
	(1) 貨幣帳戶:無。		第 4 年 (含)以上 0%				
	(2) 指數股票型基金(ETFs): 1.4%		第4年(名)以上				
2.管理費	(3) 共同基金:無		在另一体单中反至第二体单中反闪中晶体单版户 頁				
	(4) 全權委託投資帳戶:1.3%~1.5%		每一保單年度內六次免費,超過六次起每次收取新臺				
	(1) 貨幣帳戶:無。	2.部分提領費用	幣1,000元/30美元之等値約定外幣,但若要保人選擇				
3.保管費	(2) 指數股票型基金(ETFs): 0.1% (3) 共同基金:無		之約定外幣為人民幣者,超過六次起每次收取200元人				
	(4) 全權委託投資帳戶:0%~0.05%		民幣。				
	(1) 貨幣帳戶:無。	五、其他費用					
4. 贖回費用	(2) 指數股票型基金(ETFs):無	1.短線交易費用	由投資標的所屬公司收取,本公司未另外收取。				
H·順凹其州	(3) 共同基金:無		包括匯出費用(含匯出手續、郵電費)、匯入費用(匯入				
	(4) 全權委託投資帳戶:無 ※共同基金(Mutual Funds)及全權委託投資帳戶之標的維護		也括進出貨用(宮進出手續、郵電貨)、進八貨用(進入 手續費)及國外中間行轉匯費用。本公司給付解約金、				
	※共同基金(Muddirunds) 反主権委託权負帳中之標的結束 曹峰於第一保單年度至第五保單年度内収取,本公司依毎保	2. 匯款相關費用	部分提領金額及現金收益分配或提減(撥回)金額時,				
	單週月日之前一個資產評價日共同基金(Mutual Funds)及全		若匯入銀行非為本公司指定銀行之中華民國境內分行				
	權委託投資帳戶之投資標的單位淨值,及收取費用當時前一		者,要保人應自行負擔匯款相關費用,該費用將於匯				
 5.標的維護費用	個匯率參考日匯率參考機構之收盤即期匯率買入價格,及收取		款金額直接打造				
	費用當時共同基金 Mutual Funds) 及全權委託投資帳戶之投						
	資標的單位數計算標的維護費,於每保單周月日併同本契約 保熱團費用由保單帳戶價值扣除之。						
	(1) 貨幣帳戶:無。 (2) 指數股票型基金(ETFs):無						
	(3) 共同基金:1.5%(4) 全權委託投資帳戶:1.5%						
\	*/						
△ 本人 上瞭解	本保險商品之重要事項	婁	·保人簽名:				

:瞭胖个保險冏品之里安事垻

△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 法定代理人簽名:

安休人僉台:

被保險人簽名:

※ 簽名欄請親自簽名,簽名欄若有塗改請重填要保書