2C84

宏泰人壽

宏泰人壽保戶適合度評估暨權益確認表（保戶自行送件辦理契約變更適用）

敬愛的客戶您好，謝謝您支持宏泰人壽的保險商品，提醒您在申請變更成為保險契約之要保人或欲附加附約保障或提高保障額度、單筆額外投資保險費或彈性繳交不定期保險費前，請完成填寫下列問項，以確保您的適合度及相關權益。如有任何指教或疑問，除了可以連繫您的業務服務人員外，亦歡迎撥打本公司客戶滿意服務專線：0800-068-268 洽詢。

保單號碼		（新）要保人姓名	

■變更要保人：請同時加填「FATCA 暨 CRS 身分確認聲明書」及檢附身分證影本，併同「契約內容變更申請書」送件。

1. 本次變更作業相關文件您是否皆已親自了解並簽名確認？	□是 □否
2. 過去一年內您是否曾居住於中華民國境外超過半年以上？若是，請說明居住國家(地區)：	□是 □否
3. 您是否為現任(或曾任)國內外政府或國際組織之重要政治性職務人士(如：中央或地方民意代表、公務機關首長)？如是，請說明：＿＿＿＿＿＿＿＿。	□是 □否
4. 您任職的職位（職稱）或同等位階／職務是否為副總經理（含）以上。	□是 □否
5. 您指定之收費／通訊地址、住所地址、連絡電話（含手機）及電子郵件資訊等，是否與業務員本人及其家屬或其所屬之保險代理人、保險經紀人、銀行及其分支機構之營業處所資訊相同？若是，請說明原因：＿＿＿＿	□是 □否
6. 您如為外籍人士，請問居留的原因為（可複選）：□觀光 □婚姻 □工作 □其他：＿＿＿＿＿＿	
7. 您是否知悉如為以外幣收付之非投資型保險單(外幣保險單)，要保人須承受匯率變動之風險。	□是 □否
8. 您是否知悉如為投資型保險單，其投資損益係由要保人自行承擔，且需填「委託辦理結匯額度查詢暨結匯授權書及同意書」及「投資風險屬性問卷」，並請確定風險屬性評估結果與您所配置投資標的的風險等級相符。	□是 □否

■變更要保人、附加附約保障或提高保障額度、單筆額外投資保險費或彈性繳交不定期保險費：

1. 您與被保險人是否已確實瞭解所繳交保險費係用以購買保險商品、保險商品內容、繳納保險費方式、繳費年期、各種給付項目與解約金內容？	□是 □否
2. 您本次申請附加之附約保障或提高保障額度之商品，其險種性質、保險金額及保險費支出，是否與您的需求相當？	□是 □否
3. 要保人、被保險人或實際繳款人於加保、繳交單筆額外保險費貨幣定期保險費前 3 個月內是否有辦理貸款、保險單借款或終止保險契約？ □否 □是 若是者，請說明項目及目的：＿＿＿＿、貸款機構/保險公司：＿＿＿＿、金額：＿＿＿＿。	
4. 保險費之資金來源為(可複選)：□工作收入／薪資 □歷年工作收入所累積之存款 □退休金 □繼承或被贈與 □貸款或保險單借款 □終止保險契約 □租金收入 *右列選項請說明來源：□出售資產 □保險給付 □投資收入 □其他，請說明：＿＿＿＿。 ●本公司視個案情形將可能請 台端另外提供保險費來源的佐證資料；如您有其他與本次變更有關之資料，請一併檢附，謝謝。	

5. 請說明您及被保險人的財務狀況：(學生/未成年等身分者，倘無固定收入時，請填寫父母/法定代理人/配偶之財務狀況。)

項目 ＼ 身分	(新)要保人	被保險人(同要保人免填)	父母/法定代理人/配偶之財務狀況總和
年薪資收入（含紅利獎金）	萬元	萬元	萬元
其他收入（如：房租、利息等）	萬元	萬元	萬元
動產(如：存款、定存、股票、基金、其他有價證券等)	萬元	萬元	萬元
不動產(如：土地、房屋等)	萬元	萬元	萬元

■請再檢視上述內容均填寫完整無誤後，並親自簽署：

(新)要保人簽名		填寫日期	年 月 日
法定代理人/監護人/輔助人簽名			