



退保申請書【團體年金專用】

【填寫前請詳閱注意事項】

要保人：_____ 統一編號：_____

【為使填寫內容更清晰易於辨識，請使用深藍色/黑色原子筆或鋼珠筆正楷書寫】

茲因_____ (退保原因：被保險人離職、退休、其他原因，請視實際狀況擇一填寫) 之故，請依被保險人如下選擇方式辦理本保單之退保事宜。倘被保險員工(即被保險成員，以下亦同)退保，被保險員工之家屬亦將喪失被保險人資格，故請同時為被保險員工之家屬辦理退保。

※退保後該被保險人部分之契約效力即行終止，要保人/被保險人將可能蒙受損失，請詳閱本申請書「退保注意事項」第六項。

(一)方式 1：

1. 申請申領被保險人個人已歸帳戶價值及自費帳戶價值，該被保險人部分之契約效力即行終止，請南山人壽依保單條款約定扣除解約費用後，依被保險人指定匯款方式償付。
2. 本申請書所申請退保之被保險人，自本申請書到達南山人壽之翌日零時起退保，如通知退保日期在後，則自該退保日零時起退保，該被保險人部分之契約即行終止。

(二)方式 2：行使更約權申請轉換為南山人壽個人年金保險契約(選擇此方式者，需另行填寫申請文件，且須於本保單終止或喪失被保險人資格之日起三十日內行使)。

(三)方式 3：請南山人壽依保單條款約定將被保險人之已歸帳戶價值及自費帳戶價值移轉至被保險人之個人保留帳戶至被保險人申領個人保留帳戶價值時為止。

※聲明事項：被保險人聲明本保單自南山人壽依被保險人之指定給付已歸帳戶價值及自費帳戶價值或轉換為南山人壽個人年金保險契約之日起失其效力，日後如因本保單遭別人冒用或其他原因涉及金錢、法律或其他糾紛時，概由被保險人自行承擔相關責任，與南山人壽無涉。

※下表「簽章欄位」，如被保險人為未滿七足歲者或無行為能力人，由法定代理人代為簽名及法定代理人簽名；七歲<含>以上未滿二十足歲者，由本人及法定代理人簽名。請被保險人/法定代理人詳閱且同意本申請書內容後，於下表簽章欄位親簽。

簽章	身分別	保單號碼 (簡稱本保單)	選擇方式 (請於上列方式一至 方式三中擇一選擇)	選擇方式 1 者，請於下欄填寫匯款資料 ※外幣保單請填寫帳戶中文及英文姓名	
被保險人簽章： 法定代理人簽章：	<input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 家屬			金融機構匯款 (限匯入左列被保險人帳戶，帳號請參閱存摺自左填寫)	金融機構名稱：_____ 分行：_____ 帳號：_____ 帳戶姓名：_____
被保險人簽章： 法定代理人簽章：	<input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 家屬			金融機構匯款 (限匯入左列被保險人帳戶，帳號請參閱存摺自左填寫)	金融機構名稱：_____ 分行：_____ 帳號：_____ 帳戶姓名：_____
被保險人簽章： 法定代理人簽章：	<input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 家屬			金融機構匯款 (限匯入左列被保險人帳戶，帳號請參閱存摺自左填寫)	金融機構名稱：_____ 分行：_____ 帳號：_____ 帳戶姓名：_____
被保險人簽章： 法定代理人簽章：	<input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 家屬			金融機構匯款 (限匯入左列被保險人帳戶，帳號請參閱存摺自左填寫)	金融機構名稱：_____ 分行：_____ 帳號：_____ 帳戶姓名：_____



