

*本變更申請，須由主會員申請並親自簽名，增加親屬會員者，除須由法定代理人代簽情形外，親屬會員本人須於簽名欄親自簽名。

*申請變更資料者，以下資料變更欄位僅需填寫變更後的資料

家庭聯絡資料變更		傳真專線：02-2506-9555		(必填)會員代號： (同主會員身分證字號)	
變更項目	行動電話	E-Mail <small>(請以正楷填寫以方便您迅速收到收據)</small>		<input type="checkbox"/> 電子文件 主會員及親屬會員同意南山人壽得以電子文件方式，將投保之本專案保險單、保險費收據及其他保單相關文件寄送至上述或嗣後變更之 E-Mail。	
	聯絡電話	聯絡地址			

會員基本資料變更(※新增會員限主會員之配偶、父母及子女，下稱親屬會員)

請✓項目	與主會員之關係	姓名及親簽	身分證字號 <small>(外國人填護照號碼)</small>	出生年月日	外籍親屬會員請填寫國籍及性別	身故受益人 <small>(非指定法定繼承人時請擇一勾選分配方式<input type="checkbox"/>均分<input type="checkbox"/>順位<input type="checkbox"/>比例，並註明其順位/比例%) (本欄位填寫資料僅適用於含有意外身故保險金或喪葬費用保險金之保險商品)</small>				
						姓名/關係	身分證統一編號 <small>(外國人填護照號碼)</small>	出生年月日	國籍 <small>(中華民國籍免填寫)</small>	聯絡地址及電話
增加						<input type="checkbox"/> 法定繼承人 <input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例				<input type="checkbox"/> 同主會員聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫指定地址/電話:
取消						<input type="checkbox"/> 法定繼承人 <input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例				<input type="checkbox"/> 同主會員聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫指定地址/電話:
修改						<input type="checkbox"/> 法定繼承人 <input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 順位 <input type="checkbox"/> 比例				<input type="checkbox"/> 同主會員聯絡地址/電話 <input type="checkbox"/> 不同意填寫指定地址/電話:

※倘身故受益人指定一個人以上，且分配方式未勾選均分、比例或順位者，由該項保險金之所有受益人平均分配，惟不包含身故受益人有指定為法定繼承人者之情形。

※倘身故受益人同時指定法定繼承人及其他人者，應於上方擇一勾選均分、順位或比例；身故受益人指定為法定繼承人者，除經要保人另行指定外，該項保險金之順位及應得比例適用民法繼承編相關規定。

※倘指定之身故受益人非被保險人之配偶、直系親屬或指定為法定繼承人，且其順位及應得比例不適用民法繼承編相關規定者，請檢附身故受益人指定說明書。

※身故受益人如係分別之指定及如有要保人不同意填寫或未填寫身故受益人聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後通知身故受益人之依據。

※倘增加之親屬會員為未滿 7 足歲者或其他無行為能力人，上表簽名欄位須由法定代理人代為簽署。

◎新增親屬會員之聯絡方式同上述會員代號「南山來電保」旅行平安保險專案要保約定書(下稱約定書)所載或嗣後辦理變更後之家庭聯絡資料。

◎本申請書之內容如須變更或終止，新增親屬會員同意授權約定書主會員代為向南山人壽提出申請。

◎新增親屬會員同意授權其他已成年之約定書會員(含本次及嗣後新增會員)得使用電話投保方式代其向南山人壽投保旅行平安保險等傷害保險(含傷害醫療保險)及可隨附投保之附約、附加條款或批註條款。

◎未勾選電子文件或本公司因特殊狀況無法提供電子文件時，將以實體紙本文件提供。

◎新增親屬會員已收悉南山人壽提供之「保險契約條款樣本」及「投保人須知」，並已詳閱南山人壽企業網站揭露之「不保事項」，且於填寫本申請書前已有 1 日以內之合理期間審閱保險契約條款樣本全部內容，於充分瞭解其內容後方簽署本申請書。嗣後「保險契約條款樣本」、「投保人須知」、「壽險業履行個人資料保護法告知義務內容」、「不保事項」等若有修正時，將以南山人壽官網公告為準，新增親屬會員應於投保前自行上該網站閱覽並了解最新內容(關於不保事項內容可使用手機掃描右列 QR 碼瀏覽)。



◎倘親屬會員為未成年者或其他無行為能力人、限制行為能力人，請法定代理人簽署：* _____

信用卡資料變更

卡號：_____ - _____ - _____ - _____	有效期限：____月/20____年(西元)
卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 美國運通卡(AE)	發卡銀行：

其他變更

終止合約 _____

***聲明事項：**

- 茲向南山人壽申請變更「南山來電保」旅行平安保險專案要保約定書暨信用卡付款授權書(下稱原約定書)內容如上，主會員及新增親屬會員同意本申請書經南山人壽同意後，將作為構成原約定書之一部份。
- 新增親屬會員已了解並同意原約定書之各項內容及條款暨保險費信用卡付款授權條款事項。
- 有關主會員及親屬會員之權利及義務，以原約定書條款及信用卡付款授權條款為準，若變更之內容與原約定條款不符，則本變更內容無效。
- 針對以上聲明事項及填寫內容，本人(主會員、親屬會員、法定代理人)已充分了解並確認內容正確後親自簽署。

主會員簽署：
持卡人簽署：

(請簽署與信用卡上簽名樣式一致)

申請日期：____年____月____日

業務員/保險經紀人/保險代理人/招攬人員簽名	業務員代號	業務員登錄字號/執業證照編號	聯絡手機/電話	通訊處名稱/代碼 保經/保代公司簽章/代碼	承辦單位受理欄：

南山人壽履行個人資料保護法告知義務內容

(來電保專案適用)

南山人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項(僅適用有蒐集病歷、醫療、健康檢查等特種個資之情形)、第八條第一項及第九條第一項(僅適用有間接蒐集個人資料之情形)規定告知下列事項，請您詳閱：

一、蒐集之目的：

締結保險契約、提供客戶服務、提供海外醫療專機運送服務(僅適用有投保南山人壽享 HIGH 玩海外醫療專機運送附加條款-實物給付型保險商品者，以下簡稱 AAT)、提供國際支援服務(僅適用使用國際支援服務者)。

二、蒐集之個人資料類別：

姓名、身分證統一編號、護照號碼、地址、出生年月日、性別、電話、家庭情形、國籍、家庭其他成員之細節、電子郵件、金融機構帳戶、信用卡號碼、旅行細節、收入、保險細節、病歷、醫療報告、檢驗結果、相片及其他因使用海外醫療專機運送服務、國際支援服務而提供之個人資料等您與本公司業務往來期間所提供或產生任何得以直接或間接方式識別個人之資料，詳如相關契約書、業務申請書、聲明書等內容所載。

三、個人資料之來源(僅適用有間接蒐集個人資料之情形)：

(一)法定代理人。(二)親屬、代理人以及被授權提供醫療資訊之醫事機構(僅適用於有投保 AAT 或使用國際支援服務者)。

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：

(一) 期間：本公司因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。

(二) 對象：本(分)公司、與本公司合作推廣您保險契約之保險代理人公司或保險經紀人公司(透過保險代理人公司或保險經紀人公司投保者)、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人金融消費評議中心、財金資訊公司、財團法人聯合信用卡中心、業務委外機構、業務合作機構(例如：有投保 AAT 或使用國際支援服務者，本公司為提供海外醫療專機運送服務、辦理客戶服務需求確認及國際支援服務相關事宜，可能將個人資料交予提供前述服務之機構及其複委託之其他第三方處理及利用)、與本公司有再保業務往來之公司、財團法人金融法制暨犯罪防制中心、依法有調查權機關或金融監理機關。

(三) 地區：除了委託第三方執行業務的需要，個人資料會在我國境外被處理及利用外，僅會於我國境內供本公司及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。

(四) 方式：合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第三條規定，您就本公司保有您之個人資料得行使之權利及方式：

(一) 得向本公司行使之權利：

- 1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
- 2.向本公司請求補充或更正。
- 3.向本公司請求停止蒐集、處理、利用或請求刪除。

(二) 行使權利之方式：除以電話查詢個人資料或本公司另有規定外，行使權利之方式以書面為之。如有疑問，得與本公司團險暨旅行險客服部聯絡，聯絡電話(02)87588888 轉 3，本公司將協助處理相關請求。

六、您不提供個人資料所致權益之影響：

若您未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供您相關服務。