

中文表格僅為華人對照使用，正式表格請使用英文表格，並以英文填寫。

BMII 國際保險公司

客戶服務表

保單號碼：	被保險人姓名：	保單所有人：
-------	---------	--------

變更地址：支票或回信請寄到下列地址：

地址_____

電話：(住家)_____ (公司)_____ (手機)_____

電子信箱：_____

請依照下列指示處理：

1-退保解約 (保單需一併寄回)

申請退保解約，保單所有人可依據保單解約規定，全數領回保單現金價值。解約生效日，以 BMII 國際保險公司收到保單所有人的書面解約申請表為準。

若有貸款或欠繳金額，保險公司會先扣除欠款後，再把剩餘金額以美金支票支付給保單所有人。

申請退回解約金為：_____

我，保單所有人，在此聲明目前沒有面臨破產處理、法院查封財產、稅務、或其他抵押債務等問題。

2-部份解約 (僅適用變額壽險)

最高可提領金額 指定提領金額為\$_____

3-保費繳付期別

請更改保費繳付期別為： 年繳 半年繳

4-申請保單複本或保單憑證

我在此聲明：我已無法找到上述保單，並且保證該保單絕對沒有抵押或轉讓給其他人。我請求保險公司補發保單，如果不能補發，請發給保單憑證代替之。我同意(a)當收到補發保單或憑證時，原保單應該作廢；(b)若找到原保單，我將立刻退回給 BMII 國際保險公司。我同意不導致保險公司，因遺失保單而遭受費用或求償的任何損失。

5-年齡變更 (保單需一併寄回)

被保險人 配偶 更正生日_____

(若年齡改小，請附上證明文件)

我希望維持目前保費水準，但希望調整保額。

我希望維持現有保額，但調整保費金額。

(請於下一頁右下角簽名確認)

中文表格僅為華人對照使用，正式表格請使用英文表格，並以英文填寫。

6-變更姓名

更改： 被保險人 保單所有人 受益人

原姓名為：(請用正楷填寫)

更改為：(請用正楷填寫)

更改原因：_____ (若不是因為結婚、離婚、或名字訂正，請檢附英文法律證明文件)

7-保單所有人變更

更改保單所有人為：

身分證號碼：

若新的保單所有人死亡，則保單的所有人為：

被保險人

其他人_____

新的保單所有人的地址為：_____

8-變更受益人(如果有未成年受益人，請指定一位監護人)

更改受益人為：

請填寫全名

生日(西元)

身分證字號

與被保險人的關係

	請填寫全名	生日(西元)	身分證字號	與被保險人的關係
第一順位受益人				
第二順位受益人				

本人在此指定_____作為上述提到的未成年受益人之監護人。

BMII 國際保險公司對於上述指定的監護人，在未來收到保險利益後，對此利益所做的任何使用與分配，保險公司無須對此使用與分配負任何責任，本公司依計劃內容支付利益後，本公司對此保單的責任義務將完全解除。

若被保險人死亡時，第一順位受益人仍存活，其保險金將平均分配給所有第一順位受益人；若所有第一順位受益人都已死亡，則保險金將平均分配給所有存活的第二順位受益人。業經變更後，所有之前所指定的受益人或理賠金分配合約都將無效。

9-其他變更要求 (凡不在上列項目內的)

我/我們同意我/我們以下的簽名，對本表兩面所勾選更改的項目都有效。

日期 (西元)

保單所有人簽名 (若所有人為公司，請註明)

不可撤銷的受益人簽名(如果有的話)

受轉讓人簽名

以下為保險公司使用

登記於 BMII 國際保險公司____/____/ 20____

保單服務部門人員簽署