

中華民國人壽保險商業同業公會
自費申請基本資料變更申請書 (個人申請用)

- 一、處理事項：變更基本資料申請 (僅適用目前未登錄者)
- 二、申請日期：民國_____年____月____日
- 三、申請人之基本資料 (更正前)：
1. 姓 名：_____
 2. 出 生 日 期：民國_____年____月____日
 3. 身分證統一編號 外僑永久居留證號 大陸配偶長期居留證統一證號
 台灣地區居留證號：_____
 4. 聯絡電話或手機：_____
- 四、本次申請變更之基本資料(請於變更項目打 並正楷填寫，無變更之項目則無須填寫)
- 姓 名：_____
- 出 生 日 期：民國_____年____月____日
- 身分證統一編號 外僑永久居留證號 大陸配偶長期居留證統一證號
 台灣地區居留證號：_____
- 五、須檢附文件
1. 戶籍謄本或姓名更改紀錄證明書或電子戶籍謄本具謄本檢查號(皆須最近三個月內正本)並請於該份文件上註明”限中華民國人壽保險商業同業公會辦理變更資料使用”。
 2. 身份證影本或外僑永久居留證影本或大陸配偶長期居留證影本或台灣地區居留證影本及相關變更文件影本並請於該證件影本上註記”限中華民國人壽保險商業同業公會辦理變更資料使用”。
 3. 郵政劃撥收據影本
- 六、變更個人基本資料申請費用 100 元 (含作業費及掛號郵資)
 ※劃撥戶名：中華民國人壽保險商業同業公會 劃撥帳號：19744143
- 七、申請變更個人基本資料，未符「中華民國人壽保險商業同業公會人身保險業務員資格測驗及登錄基本資料更正辦法」規定或無須更正者，將檢還相關資料及費用 (扣除劃撥手續、郵寄及轉帳相關費用)。
- 八、本會審後之回文寄送地址：_____

本人同意將此申請相關資料供中華民國人壽保險商業同業公會，依「個人資料保護法」相關規定，為蒐集、電腦處理及利用之用，並得查詢或請求閱覽，請求製給複製本、補充或更正、停止蒐集、停止處理或停止利用及刪除。

申請人：_____ (親簽蓋章)

寄送地址:104 台北市中山區松江路 152 號 5 樓，中華民國人壽保險商業同業公會收