

駐地信箱：

(要保單位全銜)

軍人保險資料異動通知書

年 月 日 字 號

受 文 者 **臺銀人壽保險股份有限公司**

原 報 保 險 資 料

保 險 證 號			
身 分 證 統 號 (兵 籍 號 碼)			
聘 雇 號 碼			
階 級 俸 級			
姓 名			
性 別			
出 生	年 月 日	年 月 日	年 月 日
籍 貫			
受 益 人	姓 名		
	稱 謂		
起 保	年 月 日	年 月 日	年 月 日
通 知 事 項	本人	本人	本人
	簽 章	簽 章	簽 章
承 辦 人	人 事 主 管	要 保 單 位 主 管	

裝 訂 線

◎通知事項請查照以下填報說明範例填寫◎

◎ 填 報 說 明 ◎

一、通知書內原報保險資料各欄，詳實填寫，不可遺漏。

二、通知事項，請照下列範例填寫。

(一)更正身分證統號—本人身分證統號為×字××××××××號，請更正。

(二)奉准更名—

(1)本人姓名或指定親屬為受益人姓名，奉×單位×年×月×日×字××號函准更名為×××，請更正。指定其他親友為受益人其受益人姓名須更正者，請填寫「軍人保險指定(變更)親屬為受益人」申請書二份逕送國防部後備司令部留守業務處。

(2)受益人稱謂—本人或指定親屬為受益人稱謂誤繕為×請更正稱謂為×。

(三)更正保險起期—本人保險起期錯誤，請更正為×年×月×日，檢附不符期間人令×件或兵籍表一份，請更正。

(四)保險滿卅年免繳自付保費—本人自參加保險至×年×月屆滿卅年，請自×年×月起免扣保險費。(對保險年資有疑問者，請先檢送有關人令或兵籍表申請校正)。

(五)出國人員—本人奉×單位×字××號令核准出國自×年×月×日起至×年×月×日止請登記。

三、保險起期係指入伍、志願入營、回役(復職、複補)聘雇之生效日期。

四、本通知書填寫一式二份，由被保險人蓋章。呈要保單位查核屬實，加蓋各級人員職銜章並編填發文日期文號、駐地信箱後，以一份存查，一份送臺銀人壽保險股份有限公司。毋須備文。