



변액연금보험(펀드/자동증액/투입비율)변경 신청서

AIA생명

접수번호

신청방법  본인내방  대리인내방  우편  MP방문 신청일 년 월 일

계약자 인적사항

Form with fields for contract name, ID, certificate number, address, and contact info.

펀드변경 요청사항

자동재분배  신청  해지 목표 수익률  150%  180%  200%  설정안함 수익률알림 안내주기( 6개월  12개월), 변동구간( ±10%  ±20%  ±30%)

Table for fund change details with columns for fund name, code, and withdrawal ratios.

펀드 분류표 개정

Table mapping old fund codes to new fund codes and names.

- ※ 펀드투입비율 변경시 기존 펀드별 적립금이 자동으로 이전(변경)되지 않습니다. 이 점을 유의하시어 펀드(적립금 이전) 변경을 신청하시기 바랍니다.
※ (무)RICH LIFE변액연금보험, (무)MAGIC STAR변액연금보험의 경우 1)표시된 펀드만 운용됩니다.
※ THE좋은 프레스티지 변액연금보험2형(최저적립금 미보증형)의 경우 2)표시된 펀드만 운용됩니다.
※ AIA Vitality Diamond 변액연금보험의 경우 3)표시된 펀드만 운용이 가능합니다.
※ 펀드투입비율 변경 및 적립금 이전은 각 상품별 펀드 운용 비율 범위 내에서 신청 가능합니다. 운용 비율 범위는 약관내용을 참고하시기 바랍니다.
※ 펀드 자동재분배의 경우 계약일로부터 매 6개월 단위로 펀드 자동재분배 신청 시점의 펀드 투입비율로 처리됩니다
※ 수익률알림 서비스는 보유중인 펀드의 수익률이 신청기간 중 정해진 비율을 초과하여 변동되는 경우 메시지로 안내하여 드립니다.

Form for company signature and receipt details.



■ 신분증 복사란

■ 대리인(친권자 및 후견인) 인적사항 ※ 대리인 신청 시 아래 [인적사항]의 추가 작성 하시고 [인감증명서]를 첨부하여 주시기 바랍니다.

성명	(인)	주민번호	
연락처		주소	
성명	(인)	주민번호	
연락처		주소	
법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.	성명	(인)

※ 본 보험계약의 계약자는 계약변경9펀드변경)에 대한 일체의 권한을 위 대리인에게 위임하며, 위임에 따른 모든 책임은 계약자 본인이 부담할 것을 확약합니다. 또한 향후 본 건의 계약변경(펀드변경)과 관련하여 위임 받은 수임자와 귀사 사이의 분쟁이 발생하는 경우, 민·형사상의 모든 책임은 물론 귀사의 변상요구가 있을 시 요구 기간 내에 반환할 것을 확약합니다.

■ [필수] 대리인의 개인(신용)정보 수집 · 이용 동의서

귀하는 아래 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한될 수 있습니다.

①수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	신청인의 신분확인 및 이력 관리
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) *거래 종료일: "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 · 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말함

· 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
일반개인정보	성명, 주소, 유 · 무선 전화번호 위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

■ 펀드변경 신청서 기본 서류

계약자 신청		대리인 청구	미성년자 계약
내방	우편		
신분증	계약자의 본인서명사실확인서 또는 인감증명서와 인감날인	계약자 인감증명서와 인감도장 또는 본인서명사실확인서, 대리인 신분증	친권자(부,모)신분증, 미성년자 기준의 가족관계증명서 *단, 친권자1인 내방 시 비 내방자에 대한 인감증명서와 인감도장 또는 본인서명사실 확인서
법인 계약자	법인인감증명서, 인감도장, 사업자등록증사본(원본대조필), 내방인의 신분증, 직원 내방 시 재직증명서(내방일 당일 발행건)		

※ 유의사항

1. 인감(법인 포함)증명서 및 배우자 관계 확인을 위한 가족관계증명서의 유효기간은 당사(계약보전팀) 접수일 기준 3개월 이내 발행건만 유효
2. 본인서명확인서의 경우 수임인 및 발급목적이 기재되어야 하며 접수일 3개월 이내 발행건만 유효(발급목적외 사용 불가)  
- 기타 필요에 의해 별도의 구비서류를 요구할 수 있습니다.

※ 등기 우편 주소: (04516) 서울 중구 서소문로 11길 19 (정동, 배재정동빌딩) A동 3층 AIA생명 담당자 앞