



변액연금보험 (펀드/자동증액/투입비율)변경 신청서 **AIA생명**

접수번호 -

신청방법 본인내방 대리인내방 우편 MP방문 신청일 년 월 일

계약자 인적사항

계약자 성명*	(인)	증권번호	
주민등록번호(사업자번호)*		상품명	
주소			
E-Mail	연락처 () -	휴대전화 () -	
휴대전화 문자서비스(SMS,LMS) 활용 동의: 본인은 귀사가 제공하는 각종 정보(제지급금, 각종안내, 보험금)를 본인의 휴대전화 문자서비스로 안내 받음에 동의합니다.			<input type="checkbox"/> 동의
고객안내문 수신동의(중복선택 가능)	<input type="checkbox"/> E-Mail동의	<input type="checkbox"/> LMS동의(스마트폰 사용자만 선택 가능)	스마트폰 여부 <input type="checkbox"/> 예

펀드변경 요청사항

자동재배분 신청 해지 목표수익률 150% 180% 200% 설정안함

보험료 투입 비율 변경				펀드(적립금)변경				
<input type="checkbox"/> 기본보험료 <input type="checkbox"/> 추가 납입 보험료				<input type="checkbox"/> 기본보험료 <input type="checkbox"/> 추가 납입 보험료				
펀드명	펀드코드	변경전 (합계 100%)	변경후 (합계 100%)	펀드명	펀드코드	인출비율(%)		투입비율 (합계 100%)
						전액	부분	
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%
		%	%			<input type="checkbox"/>	%	%

펀드 분류 표

펀드명	코드	펀드명	코드	펀드명	코드	펀드명	코드
채권형 ¹⁾	22111	미국주식형 ¹⁾	24111	차이나주식형 ¹⁾	24125	유럽인덱스형 ¹⁾	24131
주식형 ¹⁾	25111	코리아인덱스형 ¹⁾	25121	MMF형 ²⁾	11111	안전혼합형 ²⁾	13111
글로벌머지마켓 주식형 ²⁾	14121	아시아·태평양 주식형 ²⁾	14122	중국 주식형 ²⁾	14125	일본 주식형 ²⁾	14131
미국 주식형 ²⁾	14132	글로벌 채권형 ²⁾	14611	주식형 ²⁾	15111	인덱스 주식형 ²⁾	15121
배당 주식형 ²⁾	15131	중소형 주식형 ²⁾	15141	유로 주식형 ²⁾	14133	미국 채권형 ²⁾	14623
성장 혼합형 ²⁾	13211	채권형 ²⁾	12111				

※ 펀드투입비율 변경 시 기존 펀드별 적립금이 자동으로 이전(변경)되지 않습니다. 이 점을 유의하시어 펀드(적립금) 변경을 신청하시기 바랍니다.

※ (우)Rich Life 변액연금보험/(우)Magic Star 변액연금보험의 경우 ¹⁾ 표시된 펀드만 운용됩니다.

※ THE좋은 프레스티지 변액연금보험2형(최저적립금 미보증형)의 경우 ²⁾ 표시된 펀드만 운용됩니다.

※ 펀드투입비율 변경 및 적립금 이전은 각 펀드별 운용 비율 범위 내에서 신청 가능합니다.

펀드명	비율	펀드명	비율
채권형	50~100%	차이나주식형	0~15%
미국주식형	0~50%	코리아인덱스형	0~50%
유럽인덱스형	0~50%	주식형	0~50%

※ 상품별 운용내역이 다를 수 있으니 약관내용을 참고하시기 바랍니다.

※ 펀드변경 신청 후에는 취소할 수 없습니다.

※ 펀드 자동재배분은 계약일로부터 매 6개월 단위로 펀드재배분 신청 시점의 펀드 투입비율로 처리됩니다.

회사작성란	※ 위 펀드변경 신청에 대하여 정당한 신청권리자 본인이 작성한 것임을 확인하였기에 위와 같이 펀드변경 신청 의뢰하며, 사고 발생 및 규정 미 이행에 따른 모든 책임을 질 것을 확약합니다.						
접수기관		접수일자		접수자	(인)	확인자	(인)

#POS-045-201801



신분증 복사란

대리인(친권자 및 후견인) 인적사항 ※ 대리인 신청 시 아래 「인적사항」의 추가 작성하시고 「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 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.	성명	(인)

※ 본 보험계약의 계약자는 계약변경(펀드변경)에 대한 일체의 권한을 위 대리인에게 위임하며, 위임에 따른 모든 책임은 계약자 본인이 부담할 것을 약합니다. 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 요구기간 내에 반환할 것을 약합니다.

대리인의 개인(신용)정보 수집·이용 동의

1. 개인(신용)정보의 수집·이용

- 가. 개인(신용)정보의 수집·이용 목적: 신청인의 신분확인 및 이력 관리
 - 나. 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용: 성명, 주소, 연락처
 - 다. 개인(신용)정보의 보유·이용 기간: 동의일로부터 수집·이용 목적을 달성할 때까지
- ※ 귀하는 본 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한 될 수 있습니다.

동의여부	동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
------	------------------------------	----------------------------------

2. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

- 회사가 상기의 동의사항과 같이 본인의 고유식별정보(주민등록번호)를 처리(수집·이용)하는 것에 대해 동의합니다.
- ※ 귀하는 본 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한 될 수 있습니다.

동의여부	동의함 <input type="checkbox"/>	동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
------	------------------------------	----------------------------------

년 월 일 성명: (인)

펀드변경신청서 기본서류

계약자 신청		대리인 청구	미성년자 계약
내방	우편		
신분증	인감증명서와 인감날인 또는 본인서명사실확인서	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
법인계약자	법인인감증명서, 인감도장, 사업자등록증사본(원본대조필), 내방인의 신분증, 직원 내방 시 재직증명서(내방일 당일 발행건)		

- 유의사항
 - 인감(법인 포함)증명서 및 배우자 관계 확인을 위한 가족관계증명서의 유효기간은 당사(계약보전부) 접수일 기준 3개월 이내 발행건만 유효
 - 본인서명확인서의 경우 수임인 및 발급목적이 기재되어야 하며 접수일 기준 3개월 이내 발행건만 유효(발급목적의 사용불가)
※ 기타 필요에 의해 별도의 구비서류를 요구할 수 있습니다.