



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 정보(제지급금,각종안내,보험금)를 본인의 휴대전화 문자서비스로 안내 받음에 동의합니다.
고객안내문 수신동의(중복선택 가능) E-Mail동의 LMS동의(스마트폰 사용자만 선택 가능) 스마트폰 여부

■ 펀드변경 요청사항

자동재분배 신청 해지 일시납 VUL 자동증액 변경전(),변경전() 수익률 알림 E-Mail동의 LMS동의(스마트폰 사용자만 선택 가능)

Table with columns for Fund Name, Fund Code, Change Before, Change After, Withdrawal Ratio, and Investment Ratio. Includes sub-sections for '보험료 투입 비율 변경' and '펀드(적립금 이전) 변경'.

■ 펀드 분류표 개정

Table mapping old fund codes to new fund codes and names. Includes codes like 11111, 12111, 13111, etc., and fund names like EMEA 주식형, 일본 주식형, 미국 주식형, etc.

- ※ 펀드투입비율 변경 시 기존 펀드별 적립금이 자동으로 이전(변경)되지 않습니다. 이 점을 유의하시어 펀드(적립금) 변경을 신청하시기 바랍니다.
※ 기본보험료 또는 추가보험료의 펀드별 투입비율 신청횟수는 보험년도 기준 연12회 이내로 변경 가능합니다.
※ (무)아이인베스트변액유니버설보험2형(최저사망보증형)과 (무)슈퍼스타변액유니버설보험2형(최저사망보증형)은 1)표시된 펀드만 운용됩니다.
※ (무)FUTURE SAFETY, (무)FUTURE BALANCE변액유니버설보험의 경우는 2)표시된 펀드만 운용됩니다.
※ 일시납 상품의 경우 3)표시된 펀드도 운용이 가능합니다.
※ 4)표시된 펀드 10종 운용 가능 상품은 아래와 같습니다.
- (무)FUTURE SAFETY, (무)FUTURE BALANCE, (무)THE좋은변액유니버설, (무)THE좋은프레스티지변액유니버설, (무)THE좋은프레스티지변액적립보험
※ 국내혼합형&월드혼합형(2015.07.01~2016.05.31판매상품), 국내안정형&월드안정형(2016.06.01~2016.12.31판매상품)펀드는 (무)우리가족 지켜주는 변액종신보험만 운용 가능합니다
※ 펀드변경 신청 후에는 취소할 수 없으며, 보험료 증액의 경우 증액된 보험료에서 사업비가 차감됩니다.
※ 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.

회사 작성란 ※ 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 약속합니다.
접수기관 접수일자 접수자 (인) 확인자 (인)



■ 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 발급목적 기재되어야 하며 접수일 3개월 이내 발행건만 유효(발급목적의 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