

受益人基本資料、印鑑(含姓名)變更申請書

受益人姓名		申請日	
身分證字號 /統一編號		聯絡人/ 聯絡電話	

★請於下列勾選欲辦理之變更項目並檢附相關文件： ※本公司保留調整或變更受理方式之權限。

(1)1~9 項填妥本申請書加蓋原留印鑑，正本送達本公司辦理核對無誤後生效，若已開立傳真交易功能者可以傳真方式辦理，

(2)10~15 項填妥本申請書加蓋原留印鑑，須以正本送達本公司辦理核對無誤後始生效力。

勾選變更項目	請填寫變更後內容
<input type="checkbox"/> 1.戶籍地址變更 <small>註：自然人請檢附身分證正反面影本 · 法人請檢附登記證明文件</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (自然人請填寫與身分證戶籍地址相同，法人須與登記證明文件地址相同)
<input type="checkbox"/> 2.通訊地址變更	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 或 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3.現行居住地址變更	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址 注意：填寫郵政信箱或工作單位地址者，恕不受理 或 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4.聯絡方式變更	<input type="checkbox"/> 住家電話：() _____ <input type="checkbox"/> 傳真電話：() _____ <input type="checkbox"/> 公司電話：() _____ <input type="checkbox"/> 行動電話： _____
<input type="checkbox"/> 5.對帳單寄送方式	1. 寄送方式改為【請擇一勾選】： <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> 書面寄至通訊地 <input type="checkbox"/> 不寄發帳單 2. 是否須每月寄送對帳單 <input type="checkbox"/> 是、 <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 6.電子信箱變更 /補發密碼	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 刪除，變更後電子信箱： _____ <input type="checkbox"/> 補發密碼
<input type="checkbox"/> 7.新增 / 重設集保結 算所查詢功能密碼	<input type="checkbox"/> 網路密碼 <input type="checkbox"/> 語音密碼 (註：未申請境外基金而誤勾者，視為不申請)
<input type="checkbox"/> 8.服務異動	<input type="checkbox"/> 停止行銷 <input type="checkbox"/> 恢復行銷
<input type="checkbox"/> 9.交互運用客戶資料 變更	1、貴公司與第一金融控股股份有限公司及其旗下各子公司間交互運用資料時，本人 <input type="checkbox"/> 同意，提供本人基本資料暨往來交易及其他相關（含帳務、信用、投資、保險）等做為 行銷建檔、揭露、轉介或交互運用，並同意得運用資料之子公司範圍如下，子公司如有增 減時，於本公司網站公告：第一金融控股股份有限公司、第一商業銀行股份有限公司、第 一金證券股份有限公司、第一金人壽保險股份有限公司、第一創業投資股份有限公司、第 一金金融管理顧問股份有限公司、第一金融資產管理股份有限公司、一銀租賃股份有限公司。 同意本項請簽名或加蓋原留印鑑處： _____ <input type="checkbox"/> 不同意，提供上列公司交互運用本人基本資料暨往來交易（含帳務、信用、投資、保險 等資料）或其他相關資料。 同意本項請簽名或加蓋原留印鑑處： _____ 2、本人得隨時利用書面、電話、傳真、電子郵件或親洽等方式通知第一金控或其各子公司， 停止對本人之基本資料暨往來交易資料或其他相關資料之交互運用。
<input type="checkbox"/> 10.變更國籍資料 <input type="checkbox"/> 變更自然人國籍 <input type="checkbox"/> 變更/新增自然人出生地 國籍 <input type="checkbox"/> 變更法人營業處國家 <input type="checkbox"/> 變更法人登記地國家	自然人變更後國籍為： <input type="checkbox"/> 1.美國 <input type="checkbox"/> 2.其他 _____(請說明) 法人變更後國家為： <input type="checkbox"/> 1.美國 <input type="checkbox"/> 2.其他 _____(請說明) 備註： 1. 自然人申請變更國籍請提供護照、居留證或其他足資證明國籍及身分之文件。 2. 法人申請變更營業處/登記地國家應提供當地政府或主管機關核發之證明或當地稅務機 關出具之證明等相關文件及負責人身分證明文件。 3. 只要變更國籍資料者須加填都要加填「CRS 申報」。另外具有美國納稅義務人身分之自然 人，還再加填 W-9 表單及「FATCA 聲明書」。
<input type="checkbox"/> 11.變更身分證字號 / 統一編號	身分證字號/統一編號變更為： _____ 備註： 1. 自然人申請變更者，請檢附身分證正反面影本及戶籍謄本；英文姓名變更請檢附護照影 本或印有英文名字之外幣帳戶存摺影本。未成年人(或受輔助宣告人)，請檢附戶口名簿 影本及法定代理人父母雙方身分證影本及第二證件影本。 2. 法人申請變更：請檢附經濟部公司設立/變更登記表影本或主管機關核准之文件影本(需 加蓋公司大小章)、負責人身分證正反面影本及第二證件影本。

12. 變更印鑑 <input type="checkbox"/> 掛失 <input type="checkbox"/> 更換	備註： 1. 自然人請檢附身分證正反面影本及第二證件影本(未成年人請檢附戶口名簿影本及法定代理人父母雙方身分證影本及第二證件影本)。印鑑掛失若本人不克親自辦理，請另檢附戶政事務所印鑑證明正本。 2. 法人請檢附經濟部公司設立/變更登記表影本或主管機關核准之文件影本(需加蓋公司大小章)、負責人身分證正反面影本及第二證件影本。 3. 未成年人已達成年者申請印鑑掛失/印鑑變更時，原約定法定代理人之定時定額扣款將一併終止扣款(定時定額 100/8/5 前申請者除外)。請另填「定時定額異動申請書」變更扣款人為本人。
13. 變更以下資料 <input type="checkbox"/> 變更受益人姓名 / 公司名稱 <input type="checkbox"/> 變更/新增英文姓名 <input type="checkbox"/> 變更公司負責人姓名 <input type="checkbox"/> 變更法定代理人 (須同時辦理印鑑變更或印鑑掛失)	姓名/公司名稱變更為： _____ 公司負責人姓名變更為： _____ 身分證字號變更為： _____ 英文姓名/公司名稱變更為： _____ 未成年(或受輔助宣告人)之法定代理人(或輔助人)姓名變更為： _____ 備註： 1. 自然人申請變更：請檢附身分證正反面影本、第二證件影本及「戶籍謄本」正本；英文姓名變更請檢附護照影本或印有英文名字之外幣帳戶存摺影本)。 2. 未成年人(或受輔助宣告人)：請檢附戶口名簿影本、第二證件影本與法定代理人父母雙方身分證影本及第二證件影本。 3. 法人申請變更：請檢附經濟部公司設立/變更登記表影本或主管機關核准之文件影本(需加蓋公司大小章)、負責人身分證正反面影本及第二證件影本。 變更負責人時需同時填寫「投資適合度分析表」 ，另外若有約定授權印鑑需一同辦理變更。
<input type="checkbox"/> 14. 配息帳號變更 (台幣級別)	銀行 _____ 分行 _____ / 郵局 _____ / 支局 帳號： _____
<input type="checkbox"/> 15. 配息帳號變更 (外幣級別)	銀行 _____ 分行 _____ / 郵局 _____ / 支局 帳號： _____

此致 第一金證券投資信託股份有限公司

原留印鑑
除申請掛失印鑑者免蓋外，申請資料異動或更換印鑑者，務必加蓋此欄方始生效。 印鑑核對 (第一金投信人員)：

受益人變更後新留存印鑑(掛失或變更印鑑適用) 共 _____ 式憑 _____ 式有效
※1. 本人/本法人自即日起將原留印鑑註銷(含原被授權簽章樣式失效)，今後辦理各項第一金投信系列基金交易及往來作業，請依上列新印鑑為憑，若有塗改恕不受理，如有糾紛發生本受益人願付一切法律責任。 2. 法人請蓋法人全銜印鑑及負責人印鑑，未成年人或受輔助宣告之人，請加蓋法定代理人或輔助人印鑑。

- 註： 1. 新印鑑於辦妥更換或掛失印鑑登記後，除另有聲明外(見第 2 點)，當日生效(即文件備齊收件日)。
 2. 本受益人另行聲明新印鑑生效日期為： 年 月 日
 3. 新印鑑生效日期起適用於第一金投信系列基金全數受益權單位數。

建檔經辦： _____ 收件日： _____ 收件經辦： _____

建檔覆核： _____ 收件覆核： _____