

[펀드 및 투입비율 변경 신청서]

* 대상상품:그랑프리변액/스마트변액/플러스변액/ELS마스터변액/ELS프로변액/ELS스타변액

증권번호		계약자명	(서명)	친권자	(서명)
신청일자	년 월 일	주민번호	-	(위임자)	(서명)

※ 상품 및 가입시기에 따라 신청가능한 펀드로 변경이 가능하므로 확인 후 작성 해주시기 바랍니다. ※

■ 적립비율변경 (현재 적립되어 있는 적립금 비율 변경신청을 의미합니다.)

펀드명	비율	펀드명	비율	펀드명	비율
1.5레버리지인덱스재간접형	%	글로벌고수익채권재간접형	%	차이나주식ETF재간접형	%
MMF재간접형	%	글로벌배당인컴재간접형	%	위저드주식형	%
곡물자원재간접형	%	파베스트동유럽재간접형	%	토탈리턴채권재간접형	%
골드Riche재간접형	%	파베스트라틴아메리카재간접형	%	미국재간접형	%
골드혼합형	%	아시아태평양ETF재간접형	%	20일평균분할투자MMF재간접형	%
글로벌인프라재간접형	%	아시아하일드채권재간접형	%	ELS프로주가지수연계형	유의사항 5번 참고
글로벌채권재간접형	%	아시아에셋인컴재간접형	%	ELS마스터주가지수연계재간접형	
녹색성장재간접형	%	유로메리카배당ETFs재간접형	%	120일평균분할투자MMF재간접형	
멀티매니저글로벌혼합재간접형	%	천연자원재간접형	%	모멘텀ETF재간접형	%
브릭스재간접형	%	KODEX섹터ETF재간접형	%	코스닥ETF재간접형	%
안심성장형	%	베스트채권형	%	밸류ETF재간접형	%
KODEX200인덱스재간접형	%	베트남아시아(일본제외) ETF 재간접형	%		
베스트주식형	%	봉주르차이나재간접형	%		

■ 투입비율변경 (적립형은 매달 납입되는 보험료 중 펀드별로 투입되는 비율 변경을 의미하며, 일시납 상품은 일일평균분할투자 펀드에 대한 변경입니다.)

펀드명	비율	펀드명	비율	펀드명	비율
1.5레버리지인덱스재간접형	%	글로벌고수익채권재간접형	%	차이나주식ETF재간접형	%
MMF재간접형	%	글로벌배당인컴재간접형	%	위저드주식형	%
곡물자원재간접형	%	파베스트동유럽재간접형	%	토탈리턴채권재간접형	%
골드Riche재간접형	%	파베스트라틴아메리카재간접형	%	미국재간접형	%
골드혼합형	%	아시아태평양ETF재간접형	%	20일평균분할투자MMF재간접형	%
글로벌인프라재간접형	%	아시아하일드채권재간접형	%	ELS프로주가지수연계형	유의사항 5번 참고
글로벌채권재간접형	%	아시아에셋인컴재간접형	%	ELS마스터주가지수연계재간접형	
녹색성장재간접형	%	유로메리카배당ETFs재간접형	%	120일평균분할투자MMF재간접형	
멀티매니저글로벌혼합재간접형	%	천연자원재간접형	%	모멘텀ETF재간접형	%
브릭스재간접형	%	KODEX섹터ETF재간접형	%	코스닥ETF재간접형	%
안심성장형	%	베스트채권형	%	밸류ETF재간접형	%
KODEX200인덱스재간접형	%	베트남아시아(일본제외) ETF 재간접형	%		
베스트주식형	%	봉주르차이나재간접형	%		

20일평균분할투자

신청 해지

※2013년 2월 18일 이후 가입한 적립형계약만 선택가능/투입비율변경시만 선택가능(ELS상품 제외)

※유의사항

1. 보험기간 중 연 12회까지 변경가능하며, 현재 펀드변경수수료는 공제되지 않습니다.
2. 변경 가능한 펀드는 가입일자에 따라 다를 수 있으며, 변경시점에 판매중인 펀드로만 변경이 가능합니다.
3. 변경 후 펀드비율의 합은 100%가 되어야 하며, 소수점 이하는 기재하지 않습니다.
4. 변경신청은 당일 16시 30분까지이며, 적립비율변경의 경우 가입일자에 따라 아래와 같이 기준가를 적용합니다.
 - ▶2016.12.31일 이전 계약 : 펀드펀드변경신청일로부터 제2영업일의 기준가 적용
 - ▶2017.01.01일 이후 계약 : 펀드펀드변경신청일로부터 제3영업일의 기준가 적용
 투입비율변경의 경우 펀드변경신청일 기준으로 적용됩니다. 단, 일일평균분할투자펀드가 있는 계약의 경우 펀드변경신청일로부터 제2영업일에 변경적용됩니다.
5. 120일평균분할투자MMF재간접형, ELS프로주가지수연계형, ELS마스터주가지수연계재간접형의 경우 증가 및 추가선택이 되지 않으며, 감소시키는 변경만 가능합니다.

※ 계약자 신분증 사본과 함께 팩스 발송 후 원본은 당사로 송부해주시기 바랍니다.(FAX : 02-3788-8899) ※

■ 회사작성란 * 상기 신청에 대하여 정당한 신청권자 본인이 작성한 것임을 확인하였기에 상기와 같이 신청을 의뢰하며, 사고발생 및 규정 미이행에 따른 모든 책임을 질것을 약속합니다.

취급기관확인란(필수기재란)		보험사 결재용		BNP파리바 카디프생명 접수란
취급지점		담당	결재자	
취급자 성명	(인)	결재		
연락처 (☎)				