



茲向 貴行申請辦理變更下列勾選事項：

1. 變更電話

(日) _____ (夜) _____

(行動) _____ (傳真) _____

2. 變更契約及通知書郵寄地址

縣 鄉鎮 村 路 街 段 巷 弄 號之 _____ (_____ 樓)
市 市區 里 鄰

適用全部放款帳號 適用右列放款帳號：

3. 變更 E-mail

4. 變更姓名 (請附身分證)

5. 變更戶籍地址 (請附身分證)

縣 鄉鎮 村 路 街 段 巷 弄 號之 _____ (_____ 樓)
市 市區 里 鄰

6. 身分證統一編號/統一證號 (請附身分證/統一證號基資表及戶籍謄本)

7. 其他 (請填寫個人資料變更內容)

備註：(1)在本行有存款帳戶者申請變更姓名、戶籍地址、身分證統一編號/統一證號時，應轉洽各分行財富管理單位辦理。
(2)申請人同意新設之 E-mail 需於本人回覆貴行發送之確認連結後方可生效，並同意生效後取代前與貴行各項產品業務(信用卡業務除外)約定之 E-mail，作為貴行寄送各項產品業務通知單及對帳單之電子郵件地址，日後異動由申請人向貴行申請、變更時，亦同。申請人並瞭解應留存個人 E-mail，若留存公司 E-mail，可能因公司郵件管理措施致貴行重要通知會有無法送達之風險。
(3)第 4~6 項僅供在本行無存款帳戶之借、保人申請使用，申請時應檢附本申請書及相關證明文件來行辦理，第 5 項另可採郵寄：104 台北市中山區中山北路二段 50 號 3 樓「台北富邦銀行消金作業服務部」辦理。

申請人聲明：

- 一、 本人已審閱上開備註事項，並選填妥上述第 _____ 等 _____ 項申請，謹檢附相關證明文件影本份，並保證上述所載資料及所檢附之相關證明文件均屬事實，如有虛偽致 貴行或其他第三人受有損害，概由本人負一切法律上責任，與 貴行無涉。
- 二、 本人茲同意並確認本人向 貴行依個人資料保護法第三條請求行使補充或更正個人資料權利，以 貴行實際受理收件時為準。

此致

台北富邦商業銀行股份有限公司

台北富邦 銀行受理 日期章戳	准駁日期 (自本行受 理日起 30 日內完成 准駁)	准駁： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不 同意(理由： _____)
----------------------	--	---

申 請 人： _____ (本人親簽)

身分證統一編號
(或統一證號)： _____

核 對 人	<input type="checkbox"/> 當面核對本人親簽無誤
	<input type="checkbox"/> 簽名與貸款契約相符
	<input type="checkbox"/> 簽名與存款帳戶相符 (帳號：_____)
	<input type="checkbox"/> 簽名與信用卡申請書簽樣相符

法 定 代 理 人： _____ (本人親簽) (如申請人未滿 18 歲且未婚者，法定代理人需簽名)

電 話 受 理 紀 錄	受理人員：	申請人姓名：
	日 期：	申請人身分證統一編號：
	時 間：	受理內容說明：
	電 話：	准駁日期(自電話受理日起 30 日內完成准駁)： 准駁： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意(理由： _____)