

附表八之一

○○保險股份有限公司(合作社)○○保險商品費率調整控管表

一、送審保險商品基本資訊

|          |  |
|----------|--|
| 保險商品名稱：  |  |
| 備查日期及文號： |  |

|              |  |
|--------------|--|
| 前一完整日曆年簽單保費： |  |
| 前一完整日曆年簽單件數： |  |
| 預期損失率(%)：    |  |

註：

1. 「備查日期及文號」列請填寫本次送審保險商品備查日期及文號。
2. 「前一完整日曆年簽單保費」及「前一完整日曆年簽單件數」列請填寫送審保險商品(無需依承保範圍拆分)前一完整日曆年簽單保費及簽單件數。倘尚無完整日曆年度資料，則填列近一年之保費與件數(如 2022 年 3 月 1 日~2023 年 2 月 28 日)；若該保險商品資料量未滿一年，請填入商品銷售至今之保費與件數，並備註說明銷售期間。
3. 「預期損失率(%)」請填寫送審保險商品預期損失率。

二、近三年附加費用率部分變更情形

(一)附加費用率歷次部分變更適用日期

| 部分變更 | 適用日期 |
|------|------|
|      |      |
|      |      |

註：

1. 「部分變更」欄請填寫送審保險商品近三年部分變更情形，如「本次部分變更」、「前次部分變更」、「前 2 次部分變更」，依序類推。
2. 「適用日期」欄請填寫送審保險商品歷次部分變更適用日期，如：2023/07/15。

## (二)各行銷通路附加費用率

| 適用日期   |             |  |  |
|--------|-------------|--|--|
| 部分變更   |             |  |  |
| 各行銷通路別 | 保險代理人       |  |  |
|        | 保險代理人(網路投保) |  |  |
|        | 保險經紀人       |  |  |
|        | 保險經紀人(網路投保) |  |  |
|        | 保險業務員       |  |  |
|        | 直接業務        |  |  |
|        | 直接業務(網路投保)  |  |  |
|        | 其他通路        |  |  |
|        | 其他通路(網路投保)  |  |  |

註：

1. 「適用日期」列請填寫送審保險商品歷次部分變更適用日期，如：2023/07/15。
2. 「部分變更」列請填寫送審保險商品近三年部分變更情形，如「本次部分變更」、「前次部分變更」、「前2次部分變更」，依序類推。

## 三、近三年純保費部分變更情形

### (一)純保費歷次部分變更適用日期

| 部分變更 | 適用日期 | 費率調整原因 | 費率調整情形 |
|------|------|--------|--------|
|      |      |        |        |
|      |      |        |        |

註：

1. 「部分變更」欄請填寫送審保險商品近三年部分變更情形，如「本次部分變更」、「前次部分變更」、「前2次部分變更」，依序類推。
2. 「適用日期」欄請填寫送審保險商品歷次部分變更適用日期。
3. 「費率調整原因」欄請填寫如「經驗損失率與預期損失率有所差異，僅調整純保費」、「新增或刪除費率檔次」等原因。
4. 「費率調整情形」請填寫如「全部調漲」、「部分調漲、部分維持」、「全部調降」等情形。

(二)費率調整因子

| 費率檔次 | 其他因子、係數 |
|------|---------|
|      |         |
|      |         |

註：

1. 「費率檔次」欄請填寫如「車種」、「承保內容(給付類別)」、「保險金額」等涉及本次費率調整因子者。
2. 「其他因子、係數」欄可視需要自行新增。

(三)費率歷次調整情形

| 列數 | 本次經驗損失率 | 本次純保費可調整幅度 | 本次純保費調整幅度 | 本次部分變更後純保費 | 前次部分變更後純保費 |
|----|---------|------------|-----------|------------|------------|
| 1  |         |            |           |            |            |
| 2  |         |            |           |            |            |
| 3  |         |            |           |            |            |
| 4  |         |            |           |            |            |
| 5  |         |            |           |            |            |
| 6  |         |            |           |            |            |
| 7  |         |            |           |            |            |
| 8  |         |            |           |            |            |
| 9  |         |            |           |            |            |
| 10 |         |            |           |            |            |