



+ 進件 歸檔

+

汽車保險批單批改申請書 列印 收費日期 年 月 日 票據日期 年 月

請勾選 **本批改申請書僅適用辦理下列批改：** 文字批改 退保 註銷 *為必填欄位

其他批改事項請洽本公司承辦人員。

*保單號碼	*批單生效 年 月 日			批單號碼	保卡號碼		
批 改 前				批 改 後			
保險期間	年 月 日至 年 月 日			保險期間	年 月 日至 年 月 日		
*被保險人				被保險人			
*身分證字號	生 日	民國 年 月 日		身分證字號	生 日	民國 年 月 日	
國 籍	1.□本國 2.□外國	婚 姻	1.□已婚 2.□未婚	國 籍	1.□本國 2.□外國	婚 姻	1.□已婚 2.□未婚
電 話	性 別	1.□男 2.□女		電 話	性 別	1.□男 2.□女	
通 訊 處	□□□			通 訊 處	□□□		
要 保 人				要 保 人			
身分證字號	電 話			身分證字號	電 話		
通 訊 處	□□□			通 訊 處	□□□		
*牌 照	排 氣 量			牌 照	排 氣 量		
車 輛 種 類	廠 牌			車 輛 種 類	廠 牌		
出 廠 年 月	發 照 年 月 日			出 廠 年 月	發 照 年 月 日		
引 擎 號 碼				引 擎 號 碼			
保單關係人				保單關係人			

※ 紅色方格(批改前)內資料不論有無變動均應詳填：保單號碼、批單生效日、被保險人、身分證字號、牌照號碼。

※ 黑色方格(批改後)內資料若有變動亦應詳填。

經辦說明	送件業務員姓名及登錄字號
------	--------------

<p>本次申請如有退費，同意以下列方式退費：</p> <p>1.□匯款戶名 _____ 銀行 _____ 分行 帳號 _____</p> <p>2.□現金(需填寫收據；代扣千分之四印花稅) □親領；□代領 連絡人 _____ 電話 _____ 轉 _____ 分公司領取(由保險公司填寫) □郵寄支票(郵資由退保費中扣除)</p> <p>3.□抵繳；□信用卡；□其他 _____</p>	<p>聲 明 書</p> <p>本人(本公司)為□要保人□被保險人(請擇一或複寫)，係投保 貴公司汽車保險，今向 貴公司提出□過戶□退保□註銷(請擇一)該保險單之申請，該保險單正本(副本)、收據正本(副本)自本契約變更日起失其效力，為求本申請業務之順利進行，本人(本公司)親自(或委託代理人)持相關身分證件證明，向 貴公司洽辦，惟爾後有關該保險單權益之任何糾紛皆由本人(本公司)自負全部責任，概與 貴公司無涉，特此聲明。</p> <p>此致 富邦產物保險股份有限公司</p> <p>立聲明書人 要保人/被保險人： _____ 代理人： _____ 身分證號或統編： _____ 身分證號： _____ 電話： _____ 電話： _____ 地址： _____ 地址： _____</p> <p style="text-align: center;">中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>被保險汽車之行車執照業經過戶，而任意保險契約在行車執照生效日起，超過十日未申請權並移轉者，保險契約效力暫行停止。</p>																								
<p>申請人簽章： _____ 連絡電話： _____ (要/被保險人) 日 期： _____</p>	<p>保經代簽署欄位：</p>																								
<table border="1"> <tr> <td>核定</td> <td>初核</td> <td>輸入</td> <td>收件</td> <td>收回文件</td> <td>□批單 份</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>□保單正/副本 份</td> <td>□重(補)印保單</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>□收據正/副本 份</td> <td>□重(補)印收據</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>□保險證</td> <td>□電子保單</td> </tr> </table>	核定	初核	輸入	收件	收回文件	□批單 份					□保單正/副本 份	□重(補)印保單					□收據正/副本 份	□重(補)印收據					□保險證	□電子保單	
核定	初核	輸入	收件	收回文件	□批單 份																				
				□保單正/副本 份	□重(補)印保單																				
				□收據正/副本 份	□重(補)印收據																				
				□保險證	□電子保單																				

*本人(要保人)已審閱並瞭解 貴公司所提供之投保須知及依履行「個人資料保護法第八條第一項告知義務」。
*本人知悉 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理、利用之權利。

+

+