

收件章

汽車險批改申請書

申請日期： 年 月 日

任意保單號碼： 強制險證號碼：	任(金批)號碼： 強(金批)號碼：	任(文批)號碼： 強(文批)號碼：
被保險人：	要保人：	受益人或抵押權人：
保期： 年 月 日 中午起 年 月 日 12 時止	年份： 發照： 車種： 車型： 車牌號碼： 車身或引擎號碼：	
批單生效日：(任意) 年 月 日 (強制) 年 月 日	中午十二時起批改	保費 任意 元 強制 元

批改內容：過戶 變更車主車籍資料 批加減 退保 註銷 其它_____

過戶(新車主)	被保險人：	過戶聲明 原要/被保險人 <input type="checkbox"/> 親辦 或 <input type="checkbox"/> 委託辦理下列事項： <input type="checkbox"/> 僅辦理強制險過戶。 <input type="checkbox"/> 強制險過戶，任意險辦理退保。 <input type="checkbox"/> 強制險及任意險一併過戶予新車主。 親辦/代辦人簽章： 親辦/代辦人電話：
	主 駕 駛 人 駕 照 號 碼	
	生日：____年____月____日 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	
	聯絡地址： 電話：	

資料更正	受益人或抵押權人： 引擎號碼： 聯絡地址： <input type="checkbox"/> 通訊 <input type="checkbox"/> 戶籍	使用人： 車號： 發照年月： 電話：	車種： 廠牌車型： 排氣量：
------	---	-----------------------------	----------------------

退保/註銷原因：報廢 繳銷 註銷 停駛 出售 重複保 其他_____ 收費註：已收 未收 支票

其它批改事項 / 保費計算：	保險文件遺失聲明書 茲聲明 被保險人 _____ 所持之第 _____ 號正(副)本保險單(卡)，及正(副)本保費收據，因 <input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 經寄送未送到 <input type="checkbox"/> 其他：_____，謹向 貴公司聲明作廢，嗣後如有因遺失涉及保險效益及法律糾紛問題，立書人願負擔全部責任，概與 貴公司無關。 此 致 華南產物保險股份有限公司 立書人身份： <input type="checkbox"/> 要被保險人 <input type="checkbox"/> 業務員 <input type="checkbox"/> 核保行政人員 立書人簽章： 中華民國 年 月 日
----------------	--

附貼批單/補發：正本保單 正本收據 副本保單 副本收據 強制保險證 強制證收據

主 管	核 保	助理 / 校對	收件經辦人	要保人 / 被保險人簽章	保經代簽人 / 業務員簽章
-----	-----	---------	-------	--------------	---------------

105.01

經手人：

退費方式：(要保人與被保險人非同一人時，退費對象以要保人為主，以支票支付者禁止背書轉讓)

匯款：_____銀行/郵局 _____分行/支局，帳號：_____

支票郵寄地址： _____

支票親領：至本公司之總公司 / _____分公司

現金：核退保費應扣除千分之四印花稅(請攜帶要保人(及代理人)身份證、印章至總/分公司臨櫃領取)

抵繳：抵繳保批單號碼：_____ (需與要保人相同)

※聯絡人：_____ 聯絡電話：_____ (請務必填寫完整，若無法順利將款項退還給您，以便盡速聯絡)