

南山產物保險股份有限公司 汽(機)車保險批改申請書

強制險	保險證號 批單號碼		任意險	保單號碼 批單號碼
批改生效期間	年 月 日 中午 12 時起至 年 月 日 中午 12 時止		批改生效期間	年 月 日 中午 12 時起至 年 月 日 中午 12 時止

★被保險人
 ★牌照號碼

退保

 強制險：報廢 停駛 註銷 繳銷 失竊 **左列各項退保申請請檢附監理站異動登記書*
重覆投保 _____
 任意險：出售 同強制險退保原因 其他 _____

強制險過戶新車主

新被保險人姓名： _____ **負責人(法人需填)：** _____ **國籍：** _____
身份證號/統編： _____ **出生年月日：** 年 月 日 **性別：**男 女
聯絡地址： _____ **婚姻：**已婚 未婚
聯絡/手機電話： _____ **電子信箱：** _____ **國籍：** _____
要/被保險人同一人
 (若要保人與被保險人非同一人時，請填寫下方之要保人變更) **強制等級：** _____ 級 **強制序號：** _____

要/被保險人資訊

被保險人 姓名 身份證號(統編) 出生年月日 **左列各項申請請檢附身分證明文件*
要保人 通訊地址 聯絡電話/手機 電子信箱 駕駛人名冊 **請檢附名冊*
變更為： _____

車籍資料 **請檢附行照*

車牌號碼： _____ 排氣量： _____ 製造年月： _____
引擎號碼： _____ 原始發照日： _____
乘載人數： _____ 噸數： _____ 廠牌： _____

保單內容

 險種增加 險種減少 保額增減 肇責異動 _____

代碼	保險種類	+/- 保險金額	自負額	保險費

其他

退費方式 (退保必填)

 金融機構匯款，金融機構名稱： _____ 分行： _____
※匯款帳戶限要保人帳戶 帳號： _____ 帳戶姓名： _____
 支票，郵寄地址： _____ 收件人： _____
 原繳費信用卡刷退

批單寄送方式 同要保人聯絡地址 另寄地址/收件人： _____

切結書

 本人(被保險人)因不慎遺失本申請事項應繳回之文件：強制保險證 任意保險單，特此聲明切結。
 爾後如因此發生任何保險單(證)之權益糾紛，本人願負全部責任。 領用電子式保險證/電子保單免簽
 此致 南山產物保險股份有限公司
★立切結書人簽章： _____
 (原要/被保險人) 中華民國 年 月 日

 此次申請僅辦理強制險過戶，本車另有投保任意險因辦理退保資料未備齊，致無法同時辦理。
 保單號碼： _____

※立申請書人願依照 貴公司各附加條款之約定，將保險標的物承保內容更改如上，並聲明上列各款之說明均屬真實無訛，足為訂立批單之依據，特立本申請書存證。

★申請人簽章： _____ 申請人 ID/業務代號： _____
 申請人電話： _____

★原要/被保險人簽章： _____ 中華民國 年 月 日

※依汽車保險共同條款「保險標的及契約權益之移轉」規定：被保險汽車之行車執照業經過戶，而保險契約在行車執照生效日起，超過十日未申請權益移轉者，本保險契約效力暫行停止，在停效期間發生保險事故，本公司不負賠償責任。

以下欄位由保險公司填寫

強制： <input type="checkbox"/> 加收 <input type="checkbox"/> 退還； NT\$ _____ 元整 任意： <input type="checkbox"/> 加收 <input type="checkbox"/> 退還； NT\$ _____ 元整		任意險 <input type="checkbox"/> 短 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 櫃台自取 <input type="checkbox"/> 調帳單	
備註	核保	審核	經辦