

南山產物保險股份有限公司 汽(機)車保險批改申請書

客戶服務專線：0800-020-060

保險單號碼	強制 任意	09 09	第 第	號 號	批單 號碼	強制 任意	號 號	☐ 僅領用強制險電子式保險證，未申請紙本保險證者無須切結																	
被保險人(車主)						✓牌照號碼																			
批改生效期間		強 任	民國 民國	年 年	月 月	日 日	中午 12 時起至民國 中午 12 時起至民國	年 年	月 月	日 日	中午 12 時止 中午 12 時止														
☐ 強制險過戶新車主		新被保險人姓名：身份證號/統編：強制等級：級 出生年月日：年 月 日 ※性別： ☐ 男 ☐ 女 ※婚姻： ☐ 已婚 ☐ 未婚 ※國籍： ☐ 本國 ☐ 外國 電子信箱：聯絡/手機電話： 聯絡地址：負責人(法人需填)： ☐ 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) 強制序號：																							
✓變更要/被保險人資訊		☒ 被保險人變更(請檢附相關之證明文件，若變更駕駛人名冊時，則需檢附名冊) ○姓名 ○身份證號(統編) ○出生年月日 ○通訊地址 ○聯絡電話/手機 ○電子信箱 ○駕駛人名冊 ○肇責 ○其他 變更為： ☒ 要保人變更 ○姓名 ○身份證號(統編) ○出生年月日 ○通訊地址 ○聯絡電話/手機 ○電子信箱 ○其他 變更為：																							
☐ 變更車籍資料		變更內容： ☐ 車牌號碼 ☐ 引擎號碼 ☐ 排氣量 ☐ 製造年月 ☐ 原始發照日 ☐ 其他 變更為：*請檢附相關之證明文件-行照																							
☐ 變更保單權益內容		☐ 契約終止 原因： ☐ 監理站異動_報廢/停駛/失竊退保/繳銷/註銷 ☐ 要/被保險人提出 ☐ 重覆投保(強制證號： 保期：) ☐ 其他 ☐ 險種增加 ☐ 險種減少 ☐ 保額增減 ☐ 其他 總車價： 車係數： 竊係數： 責任險等級： 任意序號： <table><tr><th>代碼</th><th>保險種類</th><th>+/-保險金額</th><th>自負額</th><th>保險費</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3"></td><td>合計</td><td></td></tr></table>									代碼	保險種類	+/-保險金額	自負額	保險費									合計	
代碼	保險種類	+/-保險金額	自負額	保險費																					
			合計																						
☐ 其他		☐ 強制證號： 保期： ☐ 其他：																							
※強制		☐ 加收 ☐ 退還； NT\$ 元整																							
※任意		☐ 加收 ☐ 退還； NT\$ 元整																							
退費方式		☐ 保費互抵：互抵保單號碼： 保期： ☐ 匯款 匯入銀行： 銀行 分行 要/被保險人帳號： 要/被保險人姓名： ※請檢附存摺影本。倘未檢附，將依上述填寫之匯款帳號進行匯款。 ☐ 支票郵寄地址： 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： ☐ 任意保險單 ☐ 強制保險證，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。 此致 南山產物保險股份有限公司 立切結書人 (原要/被保險人)： 中華民國 年 月 日																							
申請人簽章：		業務代號/ID 原要/被保險人簽章：																							
申請人電話：		申請日期： 年 月 日																							
批單寄送方式：		☐ 客戶自取 ☐ 營業處/業務員收 ☐ 歸檔 ☒ 同原被保險人(原保單)住所 ☐ 同新被保險人住所 ☐ 另寄地址： 收件人：																							

✓批 改 事 由 說 明	核 保	審 核	經 辦	輸 入	報 價	收 款
茲經通知並雙方同意，本保險單所載部份內容以本批改申請書申請事項變更為荷。						