

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		任意險	保單號碼	
	批單號碼			批單號碼	
批改生效期間	年 月 日	中午 12 時起至 中午 12 時止	批改生效期間	年 月 日	中午 12 時起至 中午 12 時止

<input checked="" type="checkbox"/> ★被保險人	<input checked="" type="checkbox"/> ★牌照號碼
--	--

<input type="checkbox"/> 退保	<input type="checkbox"/> 強制險： <input type="checkbox"/> 報廢 <input type="checkbox"/> 停駛 <input type="checkbox"/> 註銷 <input type="checkbox"/> 繳銷 <input type="checkbox"/> 失竊 <input type="checkbox"/> 重覆投保 _____ <input type="checkbox"/> 任意險： <input type="checkbox"/> 出售 <input type="checkbox"/> 同強制險退保原因 <input type="checkbox"/> 其他 _____
-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> 強制險 過戶 新車主	新被保險人姓名： 身分證號/統編： 聯絡地址： 聯絡/手機電話： <input type="checkbox"/> 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)	負責人(法人需填)： 出生年月日： 年 月 日 電子信箱： 強制等級： 級 強制序號：	國籍： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 婚姻： <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 國籍：
---	---	--	--

<input type="checkbox"/> 要/被保險人 資訊	<input checked="" type="checkbox"/> 被保險人 <input checked="" type="checkbox"/> 要保人	<input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 通訊地址 變更為：	<input type="checkbox"/> 身分證號(統編) <input type="checkbox"/> 聯絡電話/手機 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 電子信箱	*左列各項申請請檢附身分證明文件 *請檢附名冊 <input type="checkbox"/> 駕駛人名冊
---------------------------------------	---	--	--	--

<input checked="" type="checkbox"/> 車籍資料 *請檢附行照	<input type="checkbox"/> 車牌號碼： <input type="checkbox"/> 引擎號碼： <input type="checkbox"/> 乘載人數：	<input type="checkbox"/> 排氣量： <input type="checkbox"/> 噸數：	<input type="checkbox"/> 製造年月： <input type="checkbox"/> 原始發照日： <input type="checkbox"/> 廠牌：
--	--	---	---

<input type="checkbox"/> 保單內容	<input type="checkbox"/> 險種增加 <input type="checkbox"/> 險種減少 <input type="checkbox"/> 保額增減 <input type="checkbox"/> 肇責異動										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">代碼</th> <th style="width: 40%;">保險種類</th> <th style="width: 15%;">+/- 保險金額</th> <th style="width: 15%;">自負額</th> <th style="width: 20%;">保險費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	代碼	保險種類	+/- 保險金額	自負額	保險費					
代碼	保險種類	+/- 保險金額	自負額	保險費							

<input type="checkbox"/> 其他	
-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> 退費方式 (退保必填)	<input type="checkbox"/> 金融機構匯款，金融機構名稱： ※匯款帳戶限要保人帳戶 帳號： <input type="checkbox"/> 支票，郵寄地址： <input type="checkbox"/> 原繳費信用卡刷退	分行： 帳戶姓名： 收件人：
---	--	----------------------

<input type="checkbox"/> 批單寄送方式	<input checked="" type="checkbox"/> 同要保人聯絡地址 <input type="checkbox"/> 另寄地址/收件人：
---------------------------------	---

<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 強制保險證 <input type="checkbox"/> 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。 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)	<input type="checkbox"/> 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： ★原要/被保險人簽章：
------------------------------	--	--

<input checked="" type="checkbox"/> ★申請人簽章：	申請人電話： 申請人 ID/業務代號：	※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。
<input checked="" type="checkbox"/> ★原要/被保險人簽章：	中華民國 年 月 日	

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	任意險 <input type="checkbox"/> 短 <input type="checkbox"/> 日						
任意： <input type="checkbox"/> 加收 <input type="checkbox"/> 退還；	NT\$	元整	<input type="checkbox"/> 櫃台自取 <input type="checkbox"/> 調帳單						
備註	核	保	審	核	經	辦	輸	入	報
							價	收	款