



# 國泰世紀產物保險股份有限公司

Cathay Century Insurance Co., Ltd

## 險 批改申請書

保險單號碼		批單號碼	
被保險人			
原保險期間		自民國 年 月 日 時 起 至民國 年 月 日 時 止	
申請 批 改 事 項	本保單自 民國 年 月 日 時起		
	<input type="checkbox"/> 1.免費註銷(保單及收據正、副本請退還原承保單位)		
	<input type="checkbox"/> 2.退保		
	<input type="checkbox"/> 3.效力暫停(俟被保險人書面通知後，始恢復其效力)		
	<input type="checkbox"/> 4.效力恢復		
	<input type="checkbox"/> 5.保險期間變更		
	<input type="checkbox"/> 6.被保險人名稱(地址)變更為 (請述明於備註欄)		
	<input type="checkbox"/> 7.保險金額變更(請述明變更項目及變更後之保險於備註欄內)		
	<input type="checkbox"/> 8.加保或刪除事項(請述明於備註欄)		
	<input type="checkbox"/> 9.其他事項(請述明於備註欄)		
<input type="checkbox"/> 10.中途投保			
備 註 欄	批 改 前		批 改 後
收回文件明細		因保單資料其中 <input type="checkbox"/> 保險單正本 <input type="checkbox"/> 保單副本, <input type="checkbox"/> 收據正本 <input type="checkbox"/> 收據副本, 確實不慎遺失, 該保險單(證)權益如有任何糾紛, 不實情形者, 立切結書人願負一切法律責任。	
	保單	收據	立切結書人: _____ 簽章 _____
正本			
副本			
往來銀行名稱及代號: _____ 銀行 _____ 分行 存款種類: _____			
往來銀行帳號: _____			
戶 名: _____			
上開批改事項請核發批單憑執為禱。			
應加/退保費(NT\$): _____*		要保人(申請人) _____ 簽章 _____	
		年 月 日 填	
國 泰 產 險 內 部 專 用	經辦	產險業務員: _____ (親簽)	保 經 代 通 路 專 用
	初核	產險業務員證號: _____	
	核定	轄區代號: _____	
		換P、C: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	保經代招攬人員: _____ (親簽)
		業務來源代號: _____	保經代招攬人員證號: _____
		通路別: _____	保經代代號: _____ 分支名稱及代碼: _____
		職域代碼: _____	保經代受理編號: _____
		備註: _____	產險服務人員證號: _____
			業務來源: _____ 轄區: _____

## 批改項目說明及應具備文件資料（共保非主辦件除外）

批改項目	定義	應具備文件
一、加 保	保險金額增加	批改申請書(招攬人須簽章)
二、減 保	保險金額減少	批改申請書(要保人須簽章)
三、註 銷	自起保日無效	1. 批改申請書(招攬人須簽章) 2. 收回保單、收據正副本(並註明原因), 或切結書簽章
四、退 保	保費已收, 要保人因故無意續保, 得退還未到期之保費	1. 批改申請書(要保人須簽章) 2. 保險單正副本、收據正副本(並註明原因), 或切結書簽章
五、保期變更	保期生效日至到期日, 提前或延後	批改申請書(要保人須簽章)
六、被保險人、 要保人變更	名稱變更	批改申請書(要保人須簽章)
七、補發保單、收據 正、副本	單據遺失	批改申請書(要保人或招攬人簽章)