

旅綜險批改申請書簽名範例

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書			
茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。			
保險單號碼		批單號碼	(本公司填)
要保人		被保險人	
申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)		
變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後	
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變			
<input type="checkbox"/> 身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	變更原因：
<input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天	
<input type="checkbox"/> 航班資訊 <input type="checkbox"/> 去程 <input type="checkbox"/> 回程	日期： _____ 航班號碼： 日期： _____ 航班號碼：	日期： _____ 航班號碼： 日期： _____ 航班號碼：	
<input type="checkbox"/> 自始退保，收回文件： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 上述文件如有應收回而未送者，請另填右欄。 <input type="checkbox"/> 電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。	單據遺失切結書 茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。 立切結書人簽章：		
<input type="checkbox"/> 其他事項			
<input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票	受款人名稱 <input type="checkbox"/> 要保人 (限一人)	領款人非要保人時須簽章：	
本人(公司)於 _____ 年 _____ 月 _____ 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、法會)帳戶內，特此同意書。 往來銀行： _____ 銀行 _____ 分行 存款種類： _____ 名稱及代號 往來銀行帳號： _____	原因： 電話：		
應加/減保險費 (本公司填)	保費由電腦系統自動計算 者，如出具之批單所示。	批改修正原因： <input type="checkbox"/> 1. 打單錯誤 <input type="checkbox"/> 2. 資料來源錯誤 (本公司填)	
※本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。 ※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)			
原要保人(代表人)簽章： (簽章請蓋要保書原印鑑)		被保險人簽章：	
新要保人(代表人)簽章：		法定代理人/監護人簽章： (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)	
申請日期：民國 110 年 11 月 16 日			
國泰產險 經理 產險業務員： _____ (親簽) 產險業務員證號： 轄區代號：	經理代辦者 經理代辦業務員： _____ (親簽) 經理代辦業務員證號： 產險服務人員證號：		

簽名處

※本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
 ※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章：**小國 (親簽)**
 (簽章請蓋要保書原印鑑)

被保險人簽章：**小小國 (親簽)**

新要保人(代表人)簽章：

法定代理人/監護人簽章：**小國 (親簽)**
 (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 110 年 11 月 16 日

提醒您：

1. 要保人若為法人，要保人簽章需蓋公司章及負責人簽章
2. 被保險人若未滿20歲，法定代理人欄位需簽名
3. 被保險人若受監護宣告，監護人欄位需簽名
4. 被保險人未滿7歲時，由父母(法定代理人)代簽；滿7~19歲子女請自己簽名

欲批改項目：

1. 保期平移 [P.2](#)
2. 縮短/延長保期-個人件&團體件(全部人員) [P.3](#)、[P.4](#)
3. 縮短/延長保期-團體件(部分人員) [P.5](#)、[P.6](#)
4. 退保 [P.7](#)、[P.8](#)
5. 要、被保人基本資料(手機、地址、姓名...等) [P.9](#)

保期平移-個人件&團體件

可至 [會員中心](#) > [保單服務](#) > [我的保單](#) 確認

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1	保險單號碼	批單號碼	(本公司填)
	要保人	被保險人	
	申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

填寫處

2	變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
	<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變		
	<input type="checkbox"/> 身故受益人 <input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短 <input type="checkbox"/> 航班資訊 <input type="checkbox"/> 自始退保，收回文件： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□□ 原投保天數 _____ 天 日期： 航班號碼： 日期： 航班號碼：	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□□ 變更原因： 變更後投保天數 _____ 天 日期： 航班號碼： 日期： 航班號碼：

填寫處

單據遺失切結書
茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。
立切結書人簽章：

3

受款人名稱 要保人 (限一人)
領款人非要保人時須簽章：
電話申請書
本人(公司)於 年 月 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特此同意書。
往來銀行：_____ 銀行 _____ 分行 存款種類：_____
往來銀行帳號：_____ 電話：
應加/減保險費 本保險費由電腦系統自動計算 批改善正原因：打單錯誤 (本公司填) 資料來源錯誤 (本公司填)

簽名處

原要保人(代表人)簽章：
(簽章請蓋要保書原印鑑)
新要保人(代表人)簽章：
(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)
申請日期：民國 年 月 日

1

保險單號碼	150XXXXXXXXXX	批單號碼	(本公司填)
要保人	小國	被保險人	小國
申請生效日期	請自民國 110 年 11 月 16 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)		

2

變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input checked="" type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變	自110/12/20 0:00起 至110/12/21 0:00 共計1天	自110/12/21 0:00起 至110/12/22 0:00 共計1天

3

本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
 ※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章： **小國 (親簽)** 被保險人簽章： **小國 (親簽)**
 (簽章請蓋要保書原印鑑)
 新要保人(代表人)簽章：
 法定代理人/監護人簽章：
 (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 110 年 11 月 16 日

提醒您：

1. 變動前、後的保期需皆未生效，才可更動
2. 簽名注意事項請參考 [P.1](#)
3. 如為團體件，被保險人請填寫及簽章主被保人即可

縮短/延長保期-個人件&團體件(全部人員)

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1 填寫處

保險單號碼	批單號碼 (本公司填)
要保人	被保險人
申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)

2 填寫處

變更事項 (請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變		
<input type="checkbox"/> 身故受益人 <input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□
<input type="checkbox"/> 航班資訊 <input type="checkbox"/> 回程 <input type="checkbox"/> 自始退保，收回文件： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。	原投保天數 填寫處 日期： 航班號碼：	變更後投保天數 _____ 天 日期： 航班號碼：

3 填寫處(縮短保期才需填寫)

受款人名稱 要保人 (限一人) 領款人非要保人時須簽章：

電匯申請書 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若貴保戶同意敬請詳填
 本人(公司)於 年 月 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將退保費匯入下列帳號(如無帳號請向本公司洽詢)：
 往來銀行： 銀行 分行 存款種類： 電話：

4 簽名處

應加/減保險費 由電腦系統自動計算 批改正原因：打單錯誤 (本公司填) 資料來源錯誤 (本公司填)

原要保人(代表人)簽章： (簽章請蓋妥保章原印鑑) 保險人簽章：
 新要保人(代表人)簽章： 法定代理人/監護人簽章： (要、被保險人未成年或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 年 月 日

國泰產險 產險業務員： (親簽) 保險代業務員： (親簽)
 產險業務員證號： 保險代業務員證號：
 轉區代號： 產險服務人員證號：

3008 國泰70年 110.09 44号

可至會員中心>保單服務>我的保單確認

1

保險單號碼	150XXXXXXXXXX	批單號碼	(本公司填)
要保人	小國	被保險人	小國
申請生效日期	請自民國 110年 11月 16日	時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

2

<input checked="" type="checkbox"/> 保險期間延長	原投保天數 <u>5</u> 天	變更後投保天數 <u>8</u> 天
<input type="checkbox"/> 保險期間縮短		

縮短/延長保期-個人件&團體件(全部人員)

領款人為要保人時,不需簽章及填寫原因,但需填寫電話

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更,並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1	保險單號碼	批單號碼	
2	要保人	被保險人	
2	申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起,變更原保單內容如下:(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	
2	變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
2	<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更,天數不變	填寫處	填寫處
3	身故受益人	姓名: 關係:(被保險人之) 電話: 地址:□□□	姓名: 關係:(被保險人之) 電話: 地址:□□□ 變更原因:
3	<input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短 <input type="checkbox"/> 航班資訊 <input type="checkbox"/> 去程 <input type="checkbox"/> 回程	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天
3	<input type="checkbox"/> 自始退保,收回文件: <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 上述文件如有應收回而未送者,請另填右欄。 <input type="checkbox"/> 電子保單件,於完成退保核定後,原電子保單同時作廢。	<input type="checkbox"/> 單據遺失切結書 茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤,如有不實情形者,立切結書人願負一切法律責任。 立切結書人簽章:	
3	受款人名稱 <input type="checkbox"/> 要保人 (限一人) <input checked="" type="checkbox"/> 電匯申請書 ※ 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費,若 貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。 本人(公司)於 110 年 11 月 16 日向貴公司申請減退保費,今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內,特立此同意書。 往來銀行 國泰世華 銀行 西門 分行 存款種類: _____ 往來銀行帳號: 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	領款人非要保人時須簽章:	原因:
3	原要保人(代表人)簽章: 小國 (親簽) (簽章請蓋要保書原印鑑) 新要保人(代表人)簽章:	被保險人簽章: 小國 (親簽)	法定代理人/監護人簽章: (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)
3	應加/減保險費 ※ 保費由電腦系統自動計算者,如出具之批單所示。 批改善正原因: <input type="checkbox"/> 打單錯誤 (本公司議) <input type="checkbox"/> 資料來源錯誤	原要保人(代表人)簽章: _____ 保險人簽章: _____ (簽章請蓋要保書原印鑑) 法定代理人/監護人簽章: _____ (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者) 新要保人(代表人)簽章: _____ 申請日期: 民國 110 年 11 月 16 日	
4	原要保人(代表人)簽章: _____ (簽章請蓋要保書原印鑑) 新要保人(代表人)簽章: _____ 申請日期: 民國 年 月 日	簽名處	

3 縮短保期才需填寫此欄位

退 支 票
款 電 匯
方 式

領款人非要保人時須簽章:

原因:

電話: 領款人電話

4

※ 本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」,另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」,本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
 ※ 本變更申請書如經國泰產險審核通過,日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事,概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章: 小國 (親簽)
 (簽章請蓋要保書原印鑑)

新要保人(代表人)簽章:

被保險人簽章: 小國 (親簽)

法定代理人/監護人簽章:
 (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期: 民國 110 年 11 月 16 日

- 提醒您:
- 縮短保期時,剩餘之保險期間需大於24小時
 - 簽名注意事項請參考P.1
 - 如為團體件,被保險人請填寫及簽章主被保人即可

縮短/延長保期-團體件(部分人員)

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1	保險單號碼	批單號碼	(本公司填)
	要保人	被保險人	
	申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

填寫處

2	變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
	<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變		

填寫處

<input type="checkbox"/> 身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□ 變更原因：
<input type="checkbox"/> 保險期間延長	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天
<input type="checkbox"/> 保險期間縮短		
<input type="checkbox"/> 航班資訊	<input type="checkbox"/> 去程 日期： 航班號碼： <input type="checkbox"/> 回程 日期： 航班號碼：	<input type="checkbox"/> 去程 日期： 航班號碼： <input type="checkbox"/> 回程 日期： 航班號碼：
<input type="checkbox"/> 自始退保，收回文件： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 單據遺失切結書 茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。 立切結書人簽章：	
<input type="checkbox"/> 電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。		
<input type="checkbox"/> 其他事項		

3	受款人名稱 <input type="checkbox"/> 要保人 (限一人) <input type="checkbox"/> 電匯申請書 本人(公司)於 年 月 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將保費退還本人(公司)。 往來銀行： 銀行 分行 存款種類： 名稱及代號： 電話：	領款人非要保人時須簽章：
---	---	--------------

填寫處(縮短保期才需填寫)

4	應加/減保險費 本公司填：	批修正原因： <input type="checkbox"/> 打單錯誤 (本公司填) <input type="checkbox"/> 資料來源錯誤 (本公司填)
---	------------------	--

簽名處

原要保人(代表人)簽章：
(簽章請蓋妥保章原印鑑)

新要保人(代表人)簽章：
(簽章請蓋妥保章原印鑑)

申請日期：民國 年 月 日

產險業務員： (親簽)
產險業務員證號：
轄區代號：

保險代辦員： (親簽)
保險代辦員證號：
產險服務人員證號：

國泰產險專用

服務專線70年 110.00 44年

可至會員中心>保單服務>我的保單確認

1

保險單號碼	150XXXXXXXXXX	批單號碼	(本公司填)
要保人	小國	被保險人	小泰
申請生效日期	請自民國 110年 11月 16日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)		

僅小泰欲縮短保期

2

變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input checked="" type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變	小泰原投保天數5天	小泰變更後投保天數3天

縮短/延長保期-團體件(部分人員)

領款人**非**為要保人時，需簽章、填寫原因以及電話；為要保人時，僅需填寫電話

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1	保險單號碼	批單號碼	(本公司填)
	要保人	被保險人	
	申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

填寫處

2	變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
	<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 團體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更、天數不變		

填寫處

3	身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□ 變更原因：
	<input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短 <input type="checkbox"/> 航班資訊 <input type="checkbox"/> 去程 <input type="checkbox"/> 回程 <input type="checkbox"/> 自始退保，收回文件： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 其他 上述文件如有應收回而未送者，請另填右欄。 <input type="checkbox"/> 電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。 <input type="checkbox"/> 其他事項	原投保天數 _____ 天 變更後投保天數 _____ 天 日期： 航班號碼： 日期： 航班號碼：	單據遺失切結書 茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。 立切結書人簽章：

填寫處(縮短保期才需填寫)

4	受款人名稱 (限一人) <input type="checkbox"/> 要保人 <input checked="" type="checkbox"/> 電匯申請書 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若 貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。 本人(公司)於 110 年 11 月 16 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特立此同意書。 往來銀行 國泰世華 銀行 西門 分行 存款種類： 往來銀行帳號：1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	領款人非要保人時須簽章： 國國 (親簽) 原因： 要保人出國 電話： 領款人電話
---	--	---

簽名處

原要保人(代表人)簽章： (簽章請蓋要保書原印鑑)	小國 (親簽)	被保險人簽章： 小泰 (親簽)
新要保人(代表人)簽章：	法定代理人/監護人簽章： (要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)	申請日期：民國 110 年 11 月 16 日

3 縮短保期才需填寫此欄位

退 支 票
款 電 匯
方 式

領款人非要保人時須簽章：
國國 (親簽)
原因： 要保人出國
電話： 領款人電話

4

※本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
 ※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章： 小國 (親簽) 被保險人簽章： 小泰 (親簽)

新要保人(代表人)簽章： 法定代理人/監護人簽章：
(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 110 年 11 月 16 日

- 提醒您：
- 縮短保期時，剩餘之保險期間需大於24小時
 - 簽名注意事項請參考P.1

退保

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1	保險單號碼	批單號碼	(本公司填)
	要保人	被保險人	
	申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

填寫處

變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更		
<input type="checkbox"/> 被保險人資料變更		
<input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話		
<input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動		
<input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期		
<input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期		
<input type="checkbox"/> 旅遊地區		
<input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變		
<input type="checkbox"/> 身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□ 變更原因：
<input type="checkbox"/> 保險期間延長	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天
<input type="checkbox"/> 保險期間縮短		
<input type="checkbox"/> 航班資訊	日期： 航班號碼：	日期： 航班號碼：
<input type="checkbox"/> 去程	日期： 航班號碼：	日期： 航班號碼：
<input type="checkbox"/> 回程	日期： 航班號碼：	日期： 航班號碼：

填寫處

自始退保，收回文件：保單 收據 其他_____

上述文件如有應收回而未送者，請另填右欄。

電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。

單據遺失切結書

茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。

立切結書人簽章：_____

填寫處

受款人名稱 要保人 (限一人)

領款人非要保人時須簽章：

電匯申請書 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。

本人(公司)於 年 月 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人() 原因：

往來銀行：_____ 銀行 _____ 分行 存款種類：_____

名稱及代號 _____ 電話：_____

簽名處

原要保人(代表人)簽章：(簽章請蓋妥保書原印鑑) 保險人簽章：

新要保人(代表人)簽章： 法定代理人/監護人簽章：(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 年 月 日

國泰產險專用 產險業務員：(親簽) 保險代業務員：(親簽)

產險業務員證號： 保險代業務員證號：

轄區代號： 產險服務人員證號：

附註 國泰70年 110.09 46号

可至 [會員中心](#) > [保單服務](#) > [我的保單](#) 確認

1

保險單號碼	150XXXXXXXXXX	批單號碼	(本公司填)
要保人	小國	被保險人	小國
申請生效日期	請自民國 110年 11月 16日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)		

2

自始退保，收回文件：保單 收據 其他_____

上述文件如有應收回而未送者，請另填右欄。

電子保單件，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢。

單據遺失切結書

茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。

立切結書人簽章：_____

若為紙本保單，自始退保文件遺失未收回(未勾選)，右側的單據切結書需簽章

退保

領款人**非**為要保人時，需簽章、填寫原因以及電話；為要保人時，僅需填寫電話

國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書

AS0511001

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

1 填寫處

保險單號碼	批單號碼	(本公司填)
要保人	被保險人	
申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)	

2 填寫處

變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input checked="" type="checkbox"/>)	變更前	變更後
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更 <input type="checkbox"/> 被保險人資料變更 <input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話 <input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期 <input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期 <input type="checkbox"/> 旅遊地區 <input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變		
<input type="checkbox"/> 身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□
<input type="checkbox"/> 保險期間延長 <input type="checkbox"/> 保險期間縮短	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天
<input type="checkbox"/> 去程 <input type="checkbox"/> 回程 <input type="checkbox"/> 航班資訊	日期： _____ 航班號碼： _____	日期： _____ 航班號碼： _____

3 填寫處

退 支 票 電 匯

受款人名稱 要保人 (限一人)

電匯申請書 ※ 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若 貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。

本人(公司)於 _____ 年 _____ 月 _____ 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特此同意書。

往來銀行：_____ 銀行 _____ 分行 存款種類：_____

往來銀行帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□

領款人非要保人時須簽章：
國國(親簽)
 原因：**要保人出國**
 電話：**領款人電話**

4 簽名處

本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。

※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章：**小國(親簽)** 被保險人簽章：**小國(親簽)**

(簽章請蓋要保書原印鑑)

新要保人(代表人)簽章：_____ 法定代理人/監護人簽章：(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 **110** 年 **11** 月 **16** 日

應加/減保險費：(本公司填) ※ 保費由電腦系統自動計算者，如出具之批單所示。 批改修正原因： 1. 打單錯誤 (本公司填) 2. 資料來源錯誤

原要保人(代表人)簽章：_____ 保險人簽章：_____ 簽名處

新要保人(代表人)簽章：_____ 法定代理人/監護人簽章：(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

國泰產險 經理：_____ (親簽) 副經理：_____ (親簽)
 產險業務員：_____ (親簽) 產險業務員證號：_____
 經理代辦員：_____ (親簽) 經理代辦員證號：_____
 產險服務人員證號：_____

3

退 支 票 電 匯

受款人名稱 要保人 (限一人)

電匯申請書 ※ 本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若 貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。

本人(公司)於 _____ 年 _____ 月 _____ 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特此同意書。

往來銀行：_____ 銀行 _____ 分行 存款種類：_____

往來銀行帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□

領款人非要保人時須簽章：
國國(親簽)
 原因：**要保人出國**
 電話：**領款人電話**

4

本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。

※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)

原要保人(代表人)簽章：**小國(親簽)** 被保險人簽章：**小國(親簽)**

(簽章請蓋要保書原印鑑)

新要保人(代表人)簽章：_____ 法定代理人/監護人簽章：(要、被保險人未成年者或被保險人受監護宣告者)

申請日期：民國 **110** 年 **11** 月 **16** 日

- 提醒您：
1. 簽名注意事項請參考P.1
 2. 如為團體件，被保險人請填寫及簽章主被保人即可

