



國泰產險 旅遊綜合保險 批改申請書



A80511401

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 checkbox"="" checked="" type="checkbox/>)</td> <td>變更前</td> <td>變更後</td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 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	<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： _____					
<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	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：_____						
※採「信用卡」支付全額保險費者，如申請自始退保，為提升退款效率，本公司優先以「刷卡款項沖回」返還保險費。							
退款方式	<input type="checkbox"/> 支票 受款人名稱(限一人) <input type="checkbox"/> 要保人	領款人簽章： <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 5px;"></div> 電話： 聯絡地址： 領款人非要保人時，請說明原因：					
	<input type="checkbox"/> 沖轉 保批單號碼： _____						
	<input type="checkbox"/> 電匯 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，特立此同意書。 戶 名： _____ 往來銀行： _____ 銀行 _____ 分行 存款種類： _____ 名稱及代號 往來銀行帳號： □□□□□□□□□□□□□□□□						
	<input type="checkbox"/> 信用卡 限採「信用卡」支付全額保險費，且申請自始退保案件適用。						
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(本公司填) <input type="checkbox"/> 2. 資料來源錯誤					
※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。)							
簽名欄	原要保人(代表人)簽章： (簽章請蓋要保書原印鑑)	被保險人簽名：					
	新要保人(代表人)簽章：	法定代理人/監護人簽名： (要、被保險人未成年或受監護宣告者)					
申請日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日							
國泰產險專用	核保	經辦	產險招攬人員親簽： _____	保經代專用欄	保經、代公司簽章	保經代招攬人員親簽： _____	
			產險招攬人員登錄字號： _____				保經代招攬人員登錄字號： _____
			轄區代號： _____				產險服務人員： _____