

飛龍車



新安東京海上產物保險股份有限公司 TOKIO MARINE NEWA INSURANCE CO., LTD.

汽車保險批改申請書

個人資料聲明條件：本公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務

批單生效日	年 月 日	批單號碼	保單號碼
被保險人姓名	批改前	鄭木嬰秀 N222000342 62/06/16 (必填)	
	批改後		強制卡號
住所	批改前		是否收費
	批改後		票據日
保險期間 (批改前)	自民國 年 月 日 中午 12 時起	保險期間 (批改後)	自民國 年 月 日 中午 12 時起
	至民國 年 月 日 中午 12 時止		至民國 年 月 日 中午 12 時止
新車主身分證字號	出生	婚姻	<input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未
車輛資料	牌照號碼	引擎/車身號碼	車種
	廠牌車型	發照年月	製造年份
	排氣量 C.C		
原承保內容 (批改前)	批改後		增減內容
險種	保險金額(萬)	自負額	保費

強制險退保時應附相關文件如下：

- 1、要保人請於申請人欄位蓋章或簽名。(若要保人為公司請蓋公司大小章)
- 2、公路監理機關所核發的車籍異動書/報廢證明影本。
- 3、繳回保險證(單)及收據，若缺任何一項請於下方遺失切結書蓋章或簽名。(若為公司請蓋公司大小章)
- 4、要保人身份證正反面影本。(若為公司請檢附公司營業登記證影本)
- 5、退費方式以匯款方式進行，故請提供要保人存摺封面影本。

備妥上述文件連同此批改申請書後，正本寄回10488台北市中山區南京東路三段130號8樓 網投服務小組收
注意事項：

➤【強制責任險】為法定政策性保險，若您車輛為過戶/轉賣，需待另一方先將車輛投保強制險後，才可辦理強制險退費喔！

批改事項： 本保險契約資料變更如下： 請勾選您要退保險種 退保： <input type="checkbox"/> 任意 <input checked="" type="checkbox"/> 強制	批改原因說明： 車車兩轉賣	係數	批改前	批改後
		車損		
		責任		
		強制		

主管	核保人員	批改人員	收件人員	任意險收回文件	強制險收回文件	上開投保車輛批改事項請核發批單憑執為禱 申請人(要保人)： (簽章)
				保卡	保單	
				收據	保險證	
				正本	副本	

遺失切結聲明：
本人/本公司 _____，所有車牌號碼/引擎號碼 _____ 向貴公司投保上述保單號碼/保卡號碼之汽車保險，今向 貴公司申請辦理 退保，茲因該 保險單正/副本 保險證 收據正/副本遺失，為求本申請業務順利進行，本人親自(或委託代理人)持相關身分證件證明向貴公司洽辦。爾後有關該保險單權益倘有任何糾紛，本人(本公司)自負全部責任，特此切結。

此 致 新安東京海上產物保險股份有限公司
立切結書人：(要保人或被保險人) 簽章
身份證號碼： 代理人： 簽章
住 址： 身份證號碼：
電 話： 住 址：
電 話： 電 話：

鄭木嬰秀

地 址：
申請日：
補發/批改後請送：
申請人 批單 份
經辦人 重(補)印保單
被保險人 重(補)印收據
列印全行代收繳款書
經辦人：
列印日期：



汽車保險批改申請書

個人資料聲明條件：本公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務

批單生效日		年 月 日	批單號碼	保單號碼							
被保險人姓名	批改前				(必填) 強制卡號						
	批改後				是否收費	票據日					
住所	批改前				要保人：						
	批改後				要保人：						
保險期間 (批改前)	自民國 年 月 日	中午 12 時起	至民國 年 月 日	中午 12 時止	保險期間 (批改後)	自民國 年 月 日	中午 12 時起	至民國 年 月 日	中午 12 時止		
新車主身分證字號			出生			婚姻	<input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
車輛資料	批改事項	牌照號碼	引擎/車身號碼	車種	廠牌車型	發照年月	製造年份	排氣量 C.C			
	批改前	(必填)									
	批改後										
原承保內容(批改前)				批改後			增減內容				
險種	保險金額(萬)	自負額	保費	假日	保險金額(萬)	自負額	保費	+/-	保險金額(萬)	自負額	保費

強制險退保時應附相關文件如下：

- 1、要保人請於申請人欄位蓋章或簽名。(若要保人為公司請蓋公司大小章)
- 2、公路監理機關所核發的車籍異動書/報廢證明影本。
- 3、繳回保險證(單)及收據，若缺任何一項請於下方遺失切結書蓋章或簽名。(若為公司請蓋公司大小章)
- 4、要保人身份證正反面影本。(若為公司請檢附公司營業登記證影本)
- 5、退費方式以匯款方式進行，故請提供要保人存摺封面影本。

備妥上述文件連同此批改申請書後，正本寄回10488台北市中山區南京東路三段130號8樓 網投服務小組收

注意事項：

➤ 【強制責任險】為法定政策性保險，若您車輛為過戶/轉賣，需待另一方先將車輛投保強制險後，才可辦理強制險退費喔！

批改事項： 本保險契約資料變更如下： 請勾選您要退保險種 退保： <input type="checkbox"/> 任意 <input checked="" type="checkbox"/> 強制				批改原因說明：			係數	批改前	批改後
							車損		
							責任		
							強制		
主管	核保人員	批改人員	收件人員	任意險收回文件			強制險收回文件		
				保卡	保單	收據	保險證		
				正本			收據		
				副本					
遺失切結聲明： 本人/本公司_____，所有車牌號碼/引擎號碼_____向貴公司投保上述保單號碼/保卡號碼之汽車保險，今向貴公司申請辦理 <input type="checkbox"/> 退保，茲因該 <input type="checkbox"/> 保險單正/副本 <input type="checkbox"/> 保險證 <input type="checkbox"/> 收據正/副本遺失，為求本申請業務順利進行，本人親自(或委託代理人)持相關身分證證明向貴公司洽辦。爾後有關該保險單權益倘有任何糾紛，本人(本公司)自負全部責任，特此切結。							上開投保車輛批改事項請核發批單憑執為禱 申請人(要保人)： (簽章)		
此致 新安東京海上產物保險股份有限公司 立切結書人：(要保人或被保險人) 簽章 身份證號碼： 住址： 電話：							地址： 申請日： 補發/批改後請送： <input type="checkbox"/> 申請人 <input type="checkbox"/> 批單 份 <input type="checkbox"/> 經辦人 <input type="checkbox"/> 重(補)印保單 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 重(補)印收據 <input type="checkbox"/> 列印全行代收繳款書 經辦人： 列印日期：		