



# 新安東京海上產物保險股份有限公司

## Tokio Marine Newa Insurance Co., Ltd.

客服暨申訴專線：0800-050-119 官方網站：<https://www.tmnwa.com.tw>  
電話：(02)8772-7777 總公司：104台北市南京東路三段130號8-13樓

### 住宅火災保險批改申請書暨保險單/收據補發申請書

批單正本 份，副本 份  
收據正本 份，副本 份

本保險單自 年 月 日起申請批改如下：

幣別：新台幣元

收費日：

收據正本

份，副本

份

本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

保單號碼		批號單碼										
被保險人	批改前	要保人：										
	批改後	要保人ID：										
批單生效日期		自民國 年 月 日中午 時起至民國 年 月 日中午 12 時止										
總保險金額		批改前	批改後									
火險(增減)保費		附加險(增減)保險費	(增減)總保險費									
保險標的物地址	批改前											
	批改後											
		郵遞區號										
		地段編號										
		郵遞區號										
		地段編號										
建築等級	批改前	造 屋頂 層樓 建築	批改後									
抵押權人	批改前											
	批改後											
(請註明：貸款戶： <input type="checkbox"/> 1. 新貸 <input type="checkbox"/> 2. 增貸/續貸 <input type="checkbox"/> 3. 轉貸 <input type="checkbox"/> 6. 次順位貸款(住宅地震基本保險保險金額為零時) 非貸款戶 <input type="checkbox"/> 4. 新保 <input type="checkbox"/> 5. 續保)												
批改事由說明	<input type="checkbox"/> 1. 加保保額 <input type="checkbox"/> 2. 減保保額 <input type="checkbox"/> 3. 加保標的物/含附加險 <input type="checkbox"/> 4. 部分標的物(附加險種)退保 <input type="checkbox"/> 5. 免費註銷 <input type="checkbox"/> 6. 全部退保 <input type="checkbox"/> 7. 建築物等級使用性質變更 <input type="checkbox"/> 8. 費率變更 <input type="checkbox"/> 9. 保險期間變更 <input type="checkbox"/> 11. 賠款減保 <input type="checkbox"/> 13. 附加險等級變更 <input type="checkbox"/> 14. 退保後復效 <input type="checkbox"/> 15. 標的物地址遷移 <input type="checkbox"/> 16. 基本資料更正 <input type="checkbox"/> 17. 標的物地址更正 <input type="checkbox"/> 18. 明細資料 <input type="checkbox"/> 19. 建築等級 <input type="checkbox"/> 20. 其他											
批改事項	編號	保險標的物	1. 動產 2. 不動產 4. 其他	保險金額 (新台幣元)	保險費率 (每千元)		增 減	總保險費 (新台幣元)	使用性質		建築 等級 代號	
					長	短			代	號		
其他說明事項								收回文件明細				
								保單	收據	保單重印		
上開批改事項請檢發批單憑執為禱								保經、代公司簽章：				
申請人(簽章)：						申請日期：						
本公司內部作業欄	備註			招攬人員簽名：			業務員登錄字號			保經、代公司/銀行分行名稱：		
	核保	初核	輸入	收件人員	行員編號/姓名			經辦代號/管理人				

本人同意使用【電子批單】，並請寄送至指定郵件帳號，Email(建議為要保人帳號)：

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。

列印日期：

遺失切結聲明： 電子保單/電子投保憑證 紙本補發次數：  
 本人為  要保人  被保險人，係投保 貴公司上述保單號碼之住宅火險，今向 貴公司申請辦理  
 過戶(保單轉讓)  退保  註銷  批加/減保額  批退險種  補發保單/收據/批單，茲因該保險單正本/副本已遺失，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倘有任何糾紛，本人自負全部責任，概與 貴公司無關，特此切結。  
 此 致 立書人： 身份證號碼/統編： 代理人： 身份證號碼/統編：  
 新安東京海上產物保險股份有限公司 電話：

