

親愛的保戶您好：

感謝您的支持與愛護，如欲辦理汽/機車保險保單異動，請先備妥下列應備資料文件，可多利用 E-mail/傳真方式回覆，我們將儘速為您辦理批改作業。

保單異動項目說明及應具備文件資料	車險退保 (強制險/任意險)	變更車號 / 車籍資料修正	要、被保人姓名/ 身分證號/生日	地址/電話 /EMAIL
批改申請書 :要保人或被保險人蓋章或簽名。(若為公司請蓋公司大小章)	✓	✓	✓	✓
強制保險證/任意保單及收據 :若有缺件或遺失請於批改申請書下方遺失切結聲明蓋章或簽名。(若為公司請蓋公司大小章)	✓	✓	✓	
身份文件影本 :『要、被保人』身分證正反面影本。(公司請檢附「公司變更登記表」影本)	✓ 『要保人』 身分證正反面影本		✓ 須提供身分證、戶籍 謄本、營利事業登記 證或其他證明文件	
『要保人』存摺封面影本 :退費方式以匯款方式進行。	✓			
公路監理站所核發的車籍異動書 :車籍異動書/報廢證明影本。(若有異動請附上)	✓	✓ 請提供行車執照影本		

以上資料備妥後請以下列方式擇一辦理：

→E-mail/傳真/掛號寄回

注意事項：

一、【**強制汽車責任保險**】為法定政策性保險，依據強制汽車責任保險法第二十一條規定，除有下列情形之一者外，要保人不得終止本保險契約，故**僅能依以下原因辦理退保**，之後您在本公司投保的強制險才可順利辦理退費喔！

1. 車輛牌照已繳銷、吊銷、註銷、報廢或停駛而繳存者，經公路監理機關核准者。
2. 車輛已轉賣或辦理過戶，移轉後的車主已投保強制險且產生重複投保後始可辦理退保。

二、任意車險

1. 車輛牌照已繳銷、吊銷、註銷、報廢或停駛而繳存者，經公路監理機關核准者，退保的保費未滿期間按日比例計算，退保之生效日依牌照異動日起算。
2. 退保的保費將依保單條款規定，未滿期期間按短期費率計算，退保之生效日依收到申請文件之日起算。
3. 若因汰舊換新辦理任意險退保，原車主另有新車投保紀錄時，於提供新購車號後，可按按日比例計算退保退費申請。
4. 若為地址/email更正，請確認更正資料的正確，於批改後，我們將依更新後地址寄送續保通知；惟若保險將於2個月內到期時，已印製的續保通知書恐不及修正，造成您的困擾，尚請見諒。

網路服務專線：0800-366-168 | 傳真電話：02-87721433 | 服務時間：上午 8:30~下午 5:30(國定假日除外)

E-mail 信箱:ezgo@tmnewa.com.tw | 104 台北市中山區南京東路 3 段 130 號 8 樓 顧客關係部客戶服務科收



新安東京海上產物保險股份有限公司

Tokio Marine Newa Insurance Co., Ltd.

總公司：台北市南京東路三段130號8-13樓 電話：(02)8772-7777 免費客服及申訴電話：0800-050-119
如欲查詢本公司資訊公開說明文件之內容，請至本公司網址https://www.tmnnewa.com.tw查詢

汽車保險批改申請書暨保險單/保險證/收據/批單補發申請書

本保險單自 年 月 日起申請批改如下： 幣別：新台幣 批單正本 份，副本 份 收據正本 份，副本 份

本商標品詳細加本司保險合格單據發給與相檢閱文件，內容已選擇保險商轉算，原則及保如有虛偽，不准為或違保情事，基於由本公司及消費者負責，依對等原則，消費

批單生效日		年 月 日		批單號碼		保單號碼					
被保險人	批改前					強制卡號					
	批改後					是否收費					
住所	批改前					要保人(批改前)					
	批改後					要保人(批改後)					
保險期間(批改前)	自民國	起	保險期間(批改後)	自民國	年 月 日	中午12時起					
	至民國	止		至民國	年 月 日	中午12時止					
新車主身分證號			出生			婚姻	<input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未				
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				
	批改前										
	批改後										
受益人資料	批改事項	姓名	與被保險人關係	地址			電話				
	批改前										
	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	條款	保險金額(萬)	自負額	保費	+/-	保險金額(萬)	自負額	保費
<p>駕傷名冊 被保險人： 出生日： 身分證字號： 受益人： 關係： 受益人電話： 地址：</p> <p><input type="checkbox"/>本人同意使用【電子保/批單】，並請寄送至指定郵件帳號，Email(建議為要保人帳號)：</p> <p>批改事項：本保險契約資料變更如下： 批改/補發原因說明：</p> <p>收據是否收回 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p><input type="checkbox"/>退保：<input type="checkbox"/>任意 <input type="checkbox"/>強制</p> <p><input type="checkbox"/>加保 <input type="checkbox"/>減保 <input type="checkbox"/>文字記載更正： 上開批改事項請檢發批單憑執為禱</p> <p>批改強制險，請勾選下列</p> <p><input type="checkbox"/>僅過戶強制險，</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 本車另有加保任意險</p> <p style="text-align: center;">申請人(簽章)： 申請日期：</p>											
公司內部作業	任意險收回文件		強制險收回文件		業務員簽名(親簽)：		業務員登錄字號：		保經代/銀行分行名稱：		
	保卡	保單	收據	收回文件	核保	初核	輸入	收件人員	保經代簽署章	經辦代號/管理人	
	正本			保險證							
	副本			收據							

個人資料聲明：各產物保險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汽車保險，今向 貴公司申請辦理 過戶(保單轉讓) 退保 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益倘有任何糾紛，本人自負全部責任，概與 貴公司無關，特此切結。

立書人： 簽章 身分證號碼/統編：
代理人： 簽章 身分證號碼/統編：
此 致 新安東京海上產物保險股份有限公司 地址： 電話：

保單號碼：