

新光產物保險

火災保險 批改申請書

申請日期： 年 月 日

批單號碼	保險單號碼	批由													
被保險人					保單生效日期	~									
要保人					批改生效日期	~									
標的物地址							郵遞區號								
批改前總保額	批改後總保額	火險增減保費	附加險增減保費	總增減保費	當次流動應收保費(火險)	當次流動應收保費(附加險)									
基本資料更正	被保險人(批改後)					統一編號			1.更正繼承贈與 2.過戶						
	要保人(批改後)					統一編號									
	抵押權人	<input type="checkbox"/> 更改 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 塗銷	標的物代號	行庫代號	行庫名稱										
	保險期間(批改後)	~				年期	()年	個月	天						
	<input type="checkbox"/> 遺失補發 <input type="checkbox"/> 補發	<input type="checkbox"/> 保單正本 份, <input type="checkbox"/> 收據正本 份	<input type="checkbox"/> 保單副本 份, <input type="checkbox"/> 收據副本 份	批單號碼:	<input type="checkbox"/> 批單正本 份, <input type="checkbox"/> 批單收據正本 份	<input type="checkbox"/> 批單副本 份, <input type="checkbox"/> 批單收據副本 份									
標的物地址更正(批改後)遷移							郵遞區號								
建築等級	造 屋頂, 地上 層地下 層 等				坪數	坪	建造年份	年							
申請金額批改	<input type="checkbox"/> 註銷 <input type="checkbox"/> 其他有關金額變動(詳備註)		<input type="checkbox"/> 全部退保: <input type="checkbox"/> 結算: 流動收據 1.每次印 2.結算時印		結算比例	/100									
批由	序號	地址區	編號	保險標的物名稱及內容	動產類別	增保	減保	費率	預收比例	增保	減保	使用性質代號	建築等級	附加險代號	適用條款
備註															
檢附文件	<input type="checkbox"/> 正本保險單 份 <input type="checkbox"/> 副本保險單 份 <input type="checkbox"/> 正本收據 份 <input type="checkbox"/> 副本收據 份 <input type="checkbox"/> 建物謄本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 身分證證明影本 <input type="checkbox"/> 過戶同意書 <input type="checkbox"/> 清償證明書影本 <input type="checkbox"/> 存摺影本 <input type="checkbox"/> 委任書/退保保費讓渡書(詳背面) <input type="checkbox"/> 其他:														
退費方式	<input type="checkbox"/> 支票 郵寄地址: <input type="checkbox"/> 匯款 匯款帳號: 銀行 分行 帳號: ※郵資、匯費由退保費中扣除。 E-Mail: _____														
認 諾 書															
立認諾書人 _____, 身分證字號(統編) _____, 今向貴公司辦理 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 註銷, 茲該 <input type="checkbox"/> 正本保單 <input type="checkbox"/> 副本保單 <input type="checkbox"/> 正本收據 <input type="checkbox"/> 副本收據 不慎遺失, 無法繳回, 爾後如因上述文件發生任何權益糾紛, 概由立認諾書人負一切法律責任, 特此聲明。															
此致 新光產物保險股份有限公司															
認諾人簽章: <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; display: inline-block;"></div>															
要保人 (一)、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」, 本人已瞭解貴公司收集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。															
聲明事項 (二)、本人知悉貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定, 於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料, 有蒐集、處理、利用或國際傳輸之權利。															
客戶權益 (一)、申請保險契約終止者, 自本公司收到要保人書面通知時, 開始生效。本公司所負之保險責任即行終止, 日後若發生任何事故, 本公司恕不負責任何保險責任。															
事項告知 (二)、保險契約終止時, 可能無法全額領回已繳保費。															
申請人:					被保險人簽章:					收 件 日 期					
身分證字號:					要保人簽章:										
連絡電話:					年 月 日										
通訊地址:															
業務員簽名	保險經紀人簽署	經辦代號	核保	批單正本 份、副本 份											
登錄字號	保險代理人			收據正本 份、副本 份											

委任書

本人(或本公司)即要保人_____因無法親自辦理保險契約變更事宜，茲委任代理人_____向貴公司辦理前述相關事宜，依民法規定代理人所為視為本人行為，爾後若涉本契約相關糾紛皆由並由本人(或本公司)承擔一切責任，皆與 貴公司無涉，特立此書切結。

此致

新光產物保險股份有限公司

委任人：_____ (簽章)

聯絡電話：

代理人_____確實經委任人即要保人授權代理上述契約變更事宜，如有虛假、偽冒，願自負全部法律責任，並願賠償 貴公司因此所生之一切損失。

此致

新光產物保險股份有限公司

代理人即申請人：_____ (簽章)

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

- 說明：1. 要保人未能親自申請而委任代理人代辦時須填寫委託書。
2. 代理人辦理相關事宜應出具委任人即要保人及代理人之身分證明文件。
本公司確已審核委任人及代理人相關證明文件。

火災保險退保保費讓渡同意書

立同意書人(即要保人，下稱本人)_____向 貴公司投保之火災保險(保單號碼_____)，標的物坐落於_____，於民國 年 月 日向 貴公司申請火災保險全部退保，本人同意 貴公司將上項退保保險費直接逕付_____領取，特立本同意書以資證明。

此 致

新光產物保險股份有限公司

立同意書人：

(蓋章)

身份證字號：

電 話：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

【請檢附立同意書人身份證影本】

說明：二位(含)以上之要保人，如僅退其中一位要保人時，除領取退費之要保人外，其餘要保人需填寫火險退保保費讓渡同意書。