



※被保險汽車之車執照業經過戶，而任意保險契約在行車執照生效日起，超過十日未申請權益轉移者，保險契約效力暫行停止。

檢附文件		<input type="checkbox"/> 強制保險證 <input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 任意卡(大宗保件，有則需附) <input type="checkbox"/> 存摺影本 <input type="checkbox"/> 行車執照 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 身分證(營利事業登記證)影本(要保人及代辦人) <input type="checkbox"/> 報廢證明(失竊證明) <input type="checkbox"/> 重複投保證明					
其他事項		補發文件： <input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 保單收據 <input type="checkbox"/> 強制保險證 <input type="checkbox"/> 強制險收據 <input type="checkbox"/> 批單 <input type="checkbox"/> 交經辦 <input type="checkbox"/> 郵寄保戶		【認諾書】 本人辦理 <input type="checkbox"/> 過戶 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 自始退保，茲因保險單(證)確實不慎 遺失無誤，如有不實情形者，立認諾書人 願負一切法律責任。			要保人簽章： <div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;">用印</div>
<input type="checkbox"/> 一般批改 <input type="checkbox"/> 過戶批改 <input type="checkbox"/> 強制險 <input type="checkbox"/> 任意險	原要保人		批改生效日		民國 年 月 日 12 時起 (未填寫以收件日為生效日)		
	原被保險人 <input type="checkbox"/> 同要保人		原保單期間		民國 年 月 日 12 時至 民國 年 月 日 12 時止		
	新要保人		統一編號		生日		
	新被保險人 <input type="checkbox"/> 同新要保人		性 別 <input type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女		電 話		
車籍資料	批 改 事 項		批 改 前		批 改 後		
	車 種		牌 照 號 碼				
	廠 代		發 照 日				
	引 擎 號 碼		排 氣 量				
住所(地址)		批 改 前		批 改 後			
備 註							
金 額 批 改		<input type="checkbox"/> 保額、保費變動(險種_____) 保額：_____ 保費：_____		<input type="checkbox"/> 任意險自始退保 <input type="checkbox"/> 退保抵繳 <input type="checkbox"/> 強制險契約終止			
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：_____ <input type="checkbox"/> 退費簡訊通知：行動電話：_____ E-Mail：_____ <input type="checkbox"/> 臨櫃退現：_____元整					
(限要保人)		※強制險依法終止契約時，應扣除業務費用及健全本保險費用後，依日數比例計算應收應退保險費。 ※任意險終止契約自書面通知送達本公司之日起生效，其應收應退保險費依規章及條款規定，按短期費率計算。 ※郵資由退保費中扣除。				為維護您的權益，提醒您務必於終止保險契約前確認已詳閱並充分了解下列重要事項： 1.申請保險契約中止者，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，本公司恕不負任何保險責任。 2.保險契約終止時，可能無法全額領回已繳保險費。	
本車任意險(保單號碼：_____)		因辦理退保或過戶之資料未齊備，				簽章： <div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;">用印</div>	
故暫不辦理過戶或退費處理，契約相關效力將 受影響，特此告知！							
茲受要保人委託辦理上述勾選之批改事項者。受託人須備妥身分證明文件並簽章。							
要保人簽章		用印		法定代理人簽章 (強制險不適用)		用印	
電話：_____		電話：_____		受託人簽章		用印	
電話：_____		電話：_____		電話：_____		電話：_____	
任 意 批 單 號 碼		強 制 批 單 號 碼					
保 單 號 碼		強 制 / 保 險 證 號 碼					
經 辦 代 號		送 件 人		保 經 代 簽 署		收 件 日 期	
管 理 人		核 保					
業 務 員 親 簽							
登 錄 字 號							