



※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"/> 要保人身分證明文件 <input type="checkbox"/> 報廢證明 <input type="checkbox"/> 繳銷、吊銷、註銷、停駛證明 <input type="checkbox"/> 重複投保證明 <input type="checkbox"/> 失竊證明 <input type="checkbox"/> 受託人身份證文件 <input type="checkbox"/> 強制保險證 <input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 存摺影本 <input type="checkbox"/> 行車執照 <input type="checkbox"/> 其他						
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"/> 批單收據 <input type="checkbox"/> 交經辦 <input type="checkbox"/> 郵寄保戶 <input type="checkbox"/> 電子式			【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。		原要保人簽章 <div style="border: 1px dashed black; width: 80px; 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	年 月 日	
	要保人 E-mail			行動電話		電話		
	新被保險人	<input type="checkbox"/> 同新要保人		統一編號		生日	年 月 日	
車籍資料	批改事項	批改前	批改後	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(馬力)				
住所(地址)								
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				
	<input type="checkbox"/> 任意險退保： <input type="checkbox"/> 繳銷、吊銷、註銷、停駛 <input type="checkbox"/> 報廢 <input type="checkbox"/> 更換汽車銜接投保 <input type="checkbox"/> 自行退保 <input type="checkbox"/> 強制險退保： <input type="checkbox"/> 繳銷、吊銷、註銷、停駛 <input type="checkbox"/> 報廢 <input type="checkbox"/> 重複投保 (除自行退保外，須檢附證明文件)							
	<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： _____ <input type="checkbox"/> 臨櫃： _____							
退費方式		<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： _____ <input type="checkbox"/> 臨櫃： _____						
(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。						
本車任意險(保單號碼： _____)，因辦理退保或過戶之資料 _____ 簽章 未齊備，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！								
原要保人簽章		法定代理人簽章 (未滿 20 歲須法定代理人簽章) (強制險不適用)			受託人簽章			
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		送件人簽章		保經代簽署		收件日期		
管 理 人		核保						
業 務 員 親 簽								
登 錄 字 號								