



新光產物保險

汽車保險批改申請書

※被保險汽車之行車執照業經過戶，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。			要保人簽章 <div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: 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		
				行動電話		電話			
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)					
退費方式 (限要保人)	<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： _____								
	※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 _____ 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！									
要保人簽章		<div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: auto;">用印</div>		法定代理人簽章 (要保人未成年或受監護宣告者須簽章) (強制險不適用) 電話： _____		受託人簽章 電話： _____ 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。			
任意批單號碼		強制批單號碼							
保單號碼		強制/保險證號碼							
送件人簽章		保經、代公司簽章		核保		收件日期			
經辦代號									
招攬人員簽名									
登錄字號									

汽車保險批改應備文件

應備文件 批改項目	批改申請書	要保人簽章	保單、強制證	身分證明文件	存摺影本	行車執照	其他文件	備註
退保	√	√	√	√	√		√	一、退保證明文件： 1. 繳銷、吊銷、註銷、停駛 2. 報廢 3. 重複投保 二、若要/被保險人死亡，請另檢附以下文件： 1. 死亡證明書或除戶證明 2. 切結書
過戶	√	√ 原要保人 及新車主	√	√ 原要保人 及新車主				若原要/被保險人死亡，請另檢附以下文件： 1. 死亡證明書或除戶證明 2. 切結書
變更(增加)保額	√	√						
變更(減少)保額	√	√	√	√	√			
變更個人資料 (姓名/身分證號/生日)	√	√		√				身分證明文件： 1. 自然人：身分證、健保卡或駕照影本 2. 法人：營利事業登記證影本或可於公示網站上可得者
變更個人資料 (地址/電話/mail)	√	√						
變更車籍資料	√	√				√		
變更牌照號碼	√	√				√		
變更/增加使用人	√	√						
變更/增加 駕傷險被保險人	√	√						檢附駕傷險被保險人名冊 (被保險人須親自簽名)
補發保單	√	√						