



國泰產險

旅遊綜合保險 批改申請書

茲申請下列保險契約內容變更，並同意本契約之變更自國泰產險審核通過後始得生效。

保險單號碼		批單號碼	(本公司填)
要保人		被保險人	
申請生效日期	請自民國 年 月 日 時起，變更原保單內容如下：(須於生效時間前獲國泰產險收件確認)		
變更事項(請於 <input type="checkbox"/> 內打 <input 2"="" checked="" type="checkbox/&gt;)&lt;/td&gt; &lt;td&gt;變更前&lt;/td&gt; &lt;td colspan="/> 變更後			
<input type="checkbox"/> 要保單位(人)資料變更			
被保險人資料變更			
<input type="checkbox"/> 姓名、性別、生日、地址、電話、電子信箱			
<input type="checkbox"/> 保險金額變更、人員異動			
<input type="checkbox"/> 集體件一部份人員延長保期			
<input type="checkbox"/> 集體件一部份人員縮短保期			
<input type="checkbox"/> 身故受益人	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	姓名： 關係：(被保險人之) 電話： 地址：□□□	變更原因：
<input type="checkbox"/> 旅遊地區			
<input type="checkbox"/> 保險期間變更，天數不變			
<input type="checkbox"/> 保險期間延長	原投保天數 _____ 天	變更後投保天數 _____ 天	
<input type="checkbox"/> 保險期間縮短			
<input type="checkbox"/> 自始退保	<p style="text-align: center;"><b>單據遺失切結書</b></p> <p>茲因保險單(證、收據)確實不慎遺失無誤，如有不實情形者，立切結書人願負一切法律責任。</p> <p>立切結書人簽章：_____</p>		
<p>※收回文件：<input type="checkbox"/>保單 <input type="checkbox"/>收據 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>上述文件如有應收回而未送者，請另填右欄</p>			
<input type="checkbox"/> 其他事項			
退 款 方 式	<input type="checkbox"/> 支票	受款人名稱 <input type="checkbox"/> 要保人 (限一人)	要保人簽章： (領款人)
	<input type="checkbox"/> 電匯	<p><b>電匯申請書</b> ※本公司採用電匯直接入帳方式支付退保費，若貴保戶同意敬請詳填本申請書並檢附存摺封面影本以供核對。</p> <p>本人(公司)於 年 月 日向貴公司申請減退保費，今同意貴公司將應退保費直接電匯至本人(公司)下列之銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特立此同意書。</p> <p>往來銀行：_____銀行_____分行 存款種類：_____</p> <p>名稱及代號</p> <p>往來銀行帳號：□□□□□□□□□□□□□□□□</p>	<p>聯絡電話： (必填)</p> <p>聯絡地址：</p>
應加/減保險費 (本公司填)	※保費由電腦系統自動計算者，如出具之批單所示。		批改修正原因： (本公司填) <input type="checkbox"/> 1.打單錯誤 <input type="checkbox"/> 2.資料來源錯誤
<p>※本變更申請書如經國泰產險審核通過，日後如有理賠申請概以本次變更後之契約內容為準。(如本申請書之簽名、簽章與原要保書簽名、簽章不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。)</p>			
原要保人(代表人)簽章： (簽章請蓋要保書原印鑑)		被保險人簽章：	
新要保人(代表人)簽章：		法定代理人簽章： (被保險人未成年者)	
申請日期：民國 年 月 日			
核定		收件人員	經手人及 轄區代號