



國泰產險 健康／傷害險批改申請書



M0 0 6 1 0 9 0 2

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	99專案		批單號碼	(本公司填)	
要保人			被保險人	身分證號:	
申請生效日	請自民國 年 月 日午夜12時起，變更保單內容如下：(須於生效日前獲國泰產險收件確認)				
申請變更事項 (請打✓)	變更前	變更後	簽章欄 ※如要保人或被保險人未成年，其法定代理人亦須簽章。		
要保人(單位): <input type="checkbox"/> 姓名(名稱) <input type="checkbox"/> 身分證號(統編) <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 聯絡地址、電話 <input type="checkbox"/> 電子信箱			更換要保人須原要保人簽章： (新要保人簽章於本頁下方)		
被保險人: <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 聯絡地址、電話 <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 職業、工作內容			被保險人 簽章:		
<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"/> 保險金額 (專案型保單不適用)	承保項目 保險金額	※若增加項目或提高保額，請加填「健康告知書」 承保項目 保險金額			
<input type="checkbox"/> 退保(紙本保單件)，須繳回： <input type="checkbox"/> 保單 <input type="checkbox"/> 收據 <input type="checkbox"/> 保險證；如有應繳而未能繳回者，請填切結書。 <input type="checkbox"/> 退保(電子保單件)，於完成退保核定後，原電子保單同時作廢，免填切結書。					
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>單據遺失切結書 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。 立切結書人 簽章: </div>					
<input type="checkbox"/> 其他事項					
與被保險人相關事項，須被保險人簽章：					
退款方式(有減退保費時適用):					
<input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 電匯(請加填下欄並檢附存摺影本供核對) <input type="checkbox"/> 沖轉，保/批單號: _____					
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> 電匯申請書 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金額電匯至本人(公司)下列銀行(郵局、合作社、農會、漁會)帳戶內，特立此同意書。 銀行名稱及代號: _____ 銀行 _____ 分行 _____ 存款種類: _____ 銀行帳號: _____ </div>					
領款人非要保人時須簽章：					
原因： 電話：					
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。		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		
※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 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。 ※申請退保時，本人已詳閱「健康/傷害險客戶終止保險契約與客戶權益相關之重要事項」。 ※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。(如本申請書之簽章與原要保書不符而致任何糾紛情事，概由要保人依法負責。) ※本變更申請如經審核生效，將併同變更原保單未來續保之內容。					
要保人(單位)簽章：					
申請日期：民國 年 月 日					
國泰產險專用	核保	經辦	產險業務員：_____ (親簽)	保經代簽署章	保經代業務員：_____ (親簽)
			產險業務員證號：_____		保經代業務員證號：_____
			轄區代號：_____		產險服務人員證號：_____