

總公司:台北市忠孝東路四段 219 號華新大樓 12 樓 電話:(02)2776-5567 傳真:(02)2741-7590、2741-6267

意外險保險單批改申請書

正本: 副本:

保」	險 單	3 號	碼		字第			號	į	批單	號碼	Ī		字第	帛				號
要	係	ř.	人																
被	保	險	人																
保	險	期	間	自	年	月	日	1	時起	至	年	ļ	月	日		時」	Ł		
批改) 有	效日	期	自	年	月	日	1	時起	至	年	,	月	日		時」	Ł		
批改申請		5. 加被保 7. 保效	途力他保保險力	灰事或 魚朗暫復項刪人間停	請事名應被正明與一個	(請述) 長五 長人書	明於差面	備討 為(請 年 知後	青述明 月 ٤,始	日	時』 夏其郊	上 (大力)		全部	飞北	回	[E	<u> </u>	aggreen
事項	[]]	10. 倍 11. 补 :若有	甫發 盲退	款情刑	變更(保單』 8 , 勾對 3.□匯影	請述E E本 選以下:	明變勇 □保 退費方	更項單副式	目及	變更	後之	保險	金 名	頭於]收據	備記	主欄本	内)		」 括
項	[]]	10. 倍 11. 补 :若有	甫發 旨退 2.□	款情刑	保單』 岁,勾造	請述E E本 選以下: 次:戶名	明變勇 □保 退費方	更項單副式	目及	變更 □\u (A)	後之	保險	金 名	頭於]收據	備記	主欄本	内)]抵繳
•	[]]	10. 份 11. 补 : 若有]現金	甫發 旨退 2.□	款情刑	保單』 沙,勾裝 3.□匯款	請述E E本 選以下: 次:戶名	明變勇 □保 退費方	更項單面式	目及	變更 □\u (A)	後之族正	保險	金 名	預於/	備記	主欄本	内)	4.	」抵繳
項 備 註 欄	[]] 註: 1. []	10. (id. id. id. id. id. id. id. id. id. id.	前發: 2.□	款情 别]支票	保單』 沙,勾裝 3.□匯款	請述 医以下:	明變勇 □ 貴方 :-	更 項 前	目及	變更 □\u (A)	後之族正	保險	金 名	預於/	備記	主欄本	内)	4.	」抵繳
項備註欄請	[]] 註: 1. []	10. 存 11. 若 4 上 列	前發 2.□ 批 北	款情 别]支票	保單』 3. □ [本] 改	請述 医以下:	明變勇 □ 貴方 :-	更 項 前	目及	變更 □\u (A)	後之族正	保險	金雀	預於/	備記	主欄本	内)	4.	」抵繳
項備註欄請	[]] 註: 1. []	10. 存 11. 若 4 上 列	前發 2.□ 批 2.□	· 大清 · 大 · 大 · 大 · · · · · · · · · · · ·	保 子 (3. □	請述 医以下:	明變勇 □ 貴方 :-	項 前 一	目及	變	後之族正	保本 申請	金雀	頭於據 改	備副	主欄 本	内)	4.□	抵繳