



保險單號碼	12 第	號	批單號碼	號				
被保險人	批改前		總保險金額 (新台幣元)					
	批改後							
生效日期	自民國 年 月 日起至民國 年 月 日中午十二時止							
保險標的物 所在地址	批改前							
	批改後							
批改後建築等級	造 屋頂 層樓 等建築							
地序	保險標的物	批改性質	1.動產 2.不動產 3.其他	保險金額 (新台幣元)	保險費率 每千元 (%)	保險費 (新台幣元)	使用性質及代號	建築等級 代號

批改內容：

茲經通知，並雙方同意，本保險單自 年 月 日起，批改如下：

- 加(減)保險金額 NT\$ \_\_\_\_\_ 元整，批改後總保險金額變更為 NT\$ \_\_\_\_\_ 元整，鑒於前項事因應加收(退)保險費 NT\$ \_\_\_\_\_ 元整。
- 保險期間縮短至 年 月 日中午 12 時止。
- 使用面積 坪，民國 年建造。
- 變更(取消)抵押權人為：\_\_\_\_\_，原設定抵押\_\_\_\_\_之抵押條款註銷。
- 退保：本保險單自 年 月 日辦理退保，應退保費 NT\$ \_\_\_\_\_ 元。匯款退費\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_分行，匯款帳號\_\_\_\_\_。
- 本保單自即日起辦理免費註銷。
- 其它：

通訊地址：

電話：

傳真：

檢附文件	<input type="checkbox"/> 保單正本 <input type="checkbox"/> 保單副本 <input type="checkbox"/> 收據正本 <input type="checkbox"/> 收據副本 <input type="checkbox"/> 清償證明影本 <input type="checkbox"/> 建物謄本 <input type="checkbox"/> 存摺影本 <input type="checkbox"/> 其他_____	
切結書	本批改申請書之要保人(被保險人)：_____，向旺旺友聯產物保險股份有限公司投保 <input type="checkbox"/> 商業火災保險 <input type="checkbox"/> 住宅火災保險，因不慎遺失之文件： <input type="checkbox"/> 保單正本 <input type="checkbox"/> 保單副本 <input type="checkbox"/> 收據正本 <input type="checkbox"/> 收據副本，爾後有關該保險單權益如有任何糾紛，概由立切結書人負全部責任，特此證明。 此致 旺旺友聯產物保險股份有限公司 立切結書人：_____中華民國 年 月 日	
核保	輸入	申請人