



**旺旺友聯產物保險股份有限公司**  
**Union Insurance Co., Ltd.**

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

**公共意外責任保險 保險單批改申請書**      正本：      副本：

|                    |   |    |                     |     |     |
|--------------------|---|----|---------------------|-----|-----|
| 保險單號碼              | 字第  | 號  | 批單號碼                | 字第  | 號   |
| 要保人                |   |    |                     |     |     |
| 被保險人               |   |    |                     |     |     |
| 保險期間               | 自   | 年  | 月                   | 日   | 時起至 |
|                    |   | 年  | 月                   | 日   | 時止  |
| 批改有效日期             | 自   | 年  | 月                   | 日   | 時起至 |
|                    |   | 年  | 月                   | 日   | 時止  |
| 批改申請事項             | <input type="checkbox"/> 1. 退保<br><input type="checkbox"/> 2. 保險期間應予延長至 年 月 日 時止<br><input type="checkbox"/> 3. 免費註銷(正、副本保單及收據請退還原承保單位) 全部收回 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 4. 補發 <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<br><input type="checkbox"/> 5. 其他事項(請述明於備註欄)<br><b>註：若有退款情形，勾選以下退費方式</b><br>1. <input type="checkbox"/> 支票 2. <input type="checkbox"/> 抵繳<br>3. <input type="checkbox"/> 匯款：戶名：_____ 銀行名稱_____ 銀行代號_____ 帳號_____ |    |                     |     |     |
|                    |   |    |                     |     |     |
| 備註欄                | 批 改 前   |    | 批 改 後               |     |     |
|                    |   |    | 應加/退保費(NT\$): _____ |     |     |
| 切結書                | <input type="checkbox"/> 因保單資料其中 <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，確實不慎遺失，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。<br>此致 旺旺友聯產物保險股份有限公司<br>立切結書人：<br>中華民國 年 月 日  |    |                     |     |     |
| 申請人：<br>中華民國 年 月 日 |   |    |                     |     |     |
| 核保                 |   | 輸入 |                     | 經手人 |     |
|                    |   |    |                     |     |     |