



旅平險 批改申請書

(111.12版)

險 種	☐ 旅平險 ☐ 團體商務旅平險 ☐ 登山險 ☐ 海域險 ☐ 特定活動險 ☐ 其他_____		
要 保 人		保 單 號 碼	12 -
被 保 險 人	等 人	批 單 號 碼	12 -
申 請 批 改 事 項	☐要保人 / 被保險人資料變更 (請檢附身分證明文件)(請於變更內容說明) ☐保險期間變更 變更前： 自民國____年____月____日____時起 至民國____年____月____日____時止，共計____天 變更後： 自民國____年____月____日____時起 至民國____年____月____日____時止，共計____天 共計延長____天 / 縮短____天 ☐旅遊地區變更 變更前：_____ 變更後：_____ ☐受益人變更 (請填寫姓名、關係、比例或順位) (請於變更內容說明) ☐地址變更(請於變更內容說明) ☐保險金額變更(請於變更內容說明) ☐補發(請填寫遺失切結書) ☐註銷：原因_____ (申請註銷，請檢附保單、收據或填寫遺失切結書) ☐其他(請於變更內容說明) 變更內容說明如下：		
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，因不慎遺失之文件：☐保險單、☐保險費收據，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		
如有退費(限要保人本人)，請勾填給付方式：☐支票 ☐匯款(請填寫下列資料) ☐抵繳_____ 戶名：_____ 身分證字號/統一編號：_____ 銀行代號及名稱：代號_____ 銀行/郵局 _____ 分行/支局 帳號：_____			
註1：要保人、被保險人申請契約變更時，須於保險期間生效前通知本公司，經本公司核保通過始生效力。 註2：本人(被保險人、要保人)同意旺旺友聯保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。 註3：身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。 註4：被保險人未滿15足歲者，受益人限被保險人本人。			
【申請人】 要保人/被保險人/法定代理人簽名：_____ 聯絡電話：_____ (公司行號請蓋大小章) 地址：_____			

核定	承辦人	經手人