



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

台北市忠孝東路4段219號12F TEL：(02)2776-5567 FAX：(02)2772-1962
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：<http://www.wunion.com/> 免費申訴電話：0800-024-024

工程險保險單批改申請書

保單號碼			份數：	正	副	核保
批單號碼						
被保險人						
保單保險期限	自 年 月 日 至 年 月 日止					
批單有效期限	自 年 月 日 至 年 月 日止					
申請 批改 事項	☐ 展期：本保險契約所載到期日延長至民國 年 月 日。 ☐ 停工：自民國 年 月 日起停工，保險效力亦自同日起停止。 ☐ 復工：自民國 年 月 日起辦理復工，保險期限延長至 年 月 日。 ☐ 加/減保： 財物損失險之保險金額加/減保 NT\$ ， 總保險金額變更為：NT\$ 。 ☐ 退保：自民國 年 月 日起退保。 ☐ 加費：被保險人須向本公司加繳保險費 NT\$ 。 ☐ 退費：本公司應退還被保險人保險費 NT\$ 。 ☐ 032：民國 年 月 日 時 分前之任何毀損滅失或賠償責任概不負責。 ☐ 032 期間：民國 年 月 日 時 分起至民國 年 月 日 時 分止 之任何毀損滅失或賠償責任概不負責。 ☐ 註銷：本保險契約自起保日起註銷。 ☐ 其他：					
						經辦
	請依照上列批改事項核發批單憑執為禱					經手人
	申請人					
	(簽名/蓋章)					
	年 月 日					