



旅平險 批改申請書

(114.09版)

險 種	☐ 旅平險 ☐ 登山險 ☐ 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、被保險人申請加保、退保、契約變更時，須經本公司核保通過始生效力，惟生效時間得追溯至本公司接受郵戳日或傳真日午夜十二時起生效，若約定加保日、退保日或其他契約變更之日在本公司接受傳真日之後，則生效時間以約定為該日之午夜十二時。			
註2：本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。			
註3：本人(被保險人、要保人)同意旺旺友聯產物保險股份有限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4：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5：被保險人未滿15足歲者，受益人限被保險人本人。			
註6：本人已知悉客戶終止健康險保險契約申請書所列與客戶權益相關之重要事項書面告知內容。			
【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