



兆豐產物保險股份有限公司

意外險保單批改申請書

(責任保險及其他財產保險適用)

險種：行動裝置保險

契	保單號碼	第	號	批單號碼	號
	被保險人				
約	通訊處				
	批單生效日期	自民國 年 月 日 時起至民國 年 月 日 時止			
資	保險期間	批改前	自民國 年 月 日 時起至民國 年 月 日 時止		
		批改後	自民國 年 月 日 時起至民國 年 月 日 時止		
料	一、本保險單自民國 年 月 日 時起辦理 <input type="checkbox"/> 1. 被保險人 <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 地址 變更為_____				
	<input type="checkbox"/> 2. 退保 <input type="checkbox"/> 3. 其他事項				
契	二、基於上述事實，本公司應 <input type="checkbox"/> 加收 / <input type="checkbox"/> 退還要保人保險費 NT\$ _____。				
	三、餘無變更，特此加批。				
約	變更 更 事 項				
	上開投保保單批改事項請核發批單憑執為禱 此致 兆豐產物保險股份有限公司 要保人簽章：				
				批單份數：	正 副
申請日期：民國 年 月 日				收據份數：	正 副
本 公 司 內 部 欄 位	核准承保	分保	核保	經辦	代理人\經紀人\業務員