

原保險內容	保險單號碼		批單號碼	
	被保險人			
	標的物地址			
	保險金額		保險期間	年 月 日 年 月 日

申請批改事項	批 改 生 效 日		
	<input type="checkbox"/>	被保險人	<input type="checkbox"/> 更名/過戶： 身份證字號或統編：
	<input type="checkbox"/>	要保險人	<input type="checkbox"/> 更名/過戶： 身份證字號或統編：
	<input type="checkbox"/>	標的物地址	
	<input type="checkbox"/>	建築結構	_____造 _____屋頂 _____層樓 _____坪數
	<input type="checkbox"/>	抵押權人	<input type="checkbox"/> 轉貸 <input type="checkbox"/> 新貸 <input type="checkbox"/> 塗銷 行庫名稱：
	<input type="checkbox"/>	保險金額變動	<input type="checkbox"/> 加保 保險金額：增加保險金額_____，調整後為_____ <input type="checkbox"/> 減保 保險金額：調降保險金額_____，調整後為_____
	<input type="checkbox"/>	註銷保單原因： <input type="checkbox"/>	1. 客戶未確認即出單 2. 已保別家_____ 3. 本公司重複出單 4. 發函註銷/保費無法收取 5. 條件變更 6. 轉貸/貸款還清/標的物滅失 7. 資料提供錯誤 8. 建檔輸入有誤 9. 其他(請說明)
	<input type="checkbox"/>	減/退保	退保原因： <input type="checkbox"/> 貸款還清 <input type="checkbox"/> 房屋已出售 <input type="checkbox"/> 重覆投保_____ <input type="checkbox"/> 其他(請說明) 保單文件收回：保單 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 副本 收據 <input type="checkbox"/> 正本 <input type="checkbox"/> 副本 <input type="checkbox"/> 批單含收據 退費方式： <input type="checkbox"/> 抵繳，單號： <input type="checkbox"/> 支票退費，地址： <input type="checkbox"/> 匯款，匯款銀行： 分行： 戶名： 帳號：
	<p>本批改申請書之被保險人向中國信託產物保險公司投保，因不慎遺失應繳回之文件：<input type="checkbox"/>保單正本/副本 <input type="checkbox"/>收據正本/副本 <input type="checkbox"/>批單含收據，爾後如因此發生任何權益糾紛，概由立切結書人負全部責任，特此證明。</p> <p>此致 中國信託產物保險股份有限公司</p> <p style="text-align: right;">立切結書人： <span style="border: 1px dashed red; display: inline-block; width: 40px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span> 中華民國 年 月 日</p>		
<input type="checkbox"/>	其他更改事項		

批單加(退)保費	
----------	--

上開投保產物批改事項請核發批單憑執為禱

申請人：

通訊地址： \_\_\_\_\_

連絡電話： \_\_\_\_\_ 申請日期： 年 月 日

核保主管	初核	輸入	服務人員	招攬人員			保經、代公司簽章
				單位	登錄字號	簽名	
				業務來源			