第一產物保險股份有限公司

汽車保險批改申請書（甲式）

保險單號碼	第　　號			批單號碼	第　　號						
被保險人	電話：										
批改生效日期	自民國　　年　　月　　日中午 12 時起					被保險人身分證號碼					
	自民國　　年　　月　　日中午 12 時止					牌照號碼					
申請批改項目	□一般批改　□過戶										
	被保險人	電話：									
	住所										
	使用人			受益人							
	保險期間	年　月　日起至　年　月　日止									
	原始發照年月	製造年月	廠牌車型	車種	排氣量	引擎號碼		牌照號碼			
	民國　年　月	西元									
	被保險人身分證號碼		出生	年　月　日	性別		1男 2女	婚姻		1已 2未	
	其他										
	要保人	□同被保險人				電話：					
	住所										
	身分證號碼／統編		出生	年　月　日	法人代表人		與被保險人關係				

＊一般批改：本保險單自即日起變更為批改項欄之所填資料。請依照上列批改事項核發批單憑執為荷。

1.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。
2.本人知悉貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。

＊過　戶：1.本保險單自批改生效日起，過戶於批改項目欄之被保險人。
2.請確認強制險及任意險是否需同時辦理過戶，被保險汽車之行車執照業經過戶，而保險契約在行車執照生效日起，超過十日未申請權益移轉者，本保險契約效力暫行停止。

聲　明：本人已受告知被保險汽車任意險未辦過戶＿＿＿＿＿＿(簽章)。

要(被)保險人(簽章)：　　新要(被)保險人(簽章)：

要保人變更時，新舊要保人皆需簽章

聲明書

本人(本公司)委託代理人持相關身分證件證明，向　貴公司洽辦批改，惟爾後有關該保險單權益之任何糾紛皆由本人(本公司)自負全部責任，概與　貴公司無涉，另若因過戶致保險單權益移轉受讓所生之保費剩餘受領權利或差額補繳義務，皆依法由受讓人(即新車主)取得權利及義務，本人(本公司)絕無異議，特此聲明。
此致　第一產物保險股份有限公司

立聲明書人　要(被)保險人(簽章)：　　代理人(簽章)：
行動電話：　　行動電話：

保險單切結書

茲因保險單遺失/毀損，有關之權益，如有任何糾紛，概由立切結書人負全部責任，與第一產物保險股份有限公司無關。

特此聲明　　要(被)保險人(簽章)：＿＿＿＿＿＿

產險業履行個人資料保護法
告知義務內容

業務員/經辦
核　定
輸　入

中華民國　　年　　月　　日

11201版