

住宅火災保險保險單批改申請書

批單正本 份，副本 份
收據正本 份，副本 份

批改生效日期 年 月 日

批單號碼	保險單號碼	
批改事項	批 改 前	批 改 後
被保險人		
被保險人住所(通訊處)		
保險期間	年 月 日至 年 月 日	年 月 日至 年 月 日
保險標的物所在地址		更正、遷移 新增、整編
抵押權人		更正、變更、增列次順位抵押權人
建築結構		
使用性質		
費 率		
保險金額		加保 減保
總保險金額		
其它說明事項		

※紅線方格內之資料不論有無變動，均應詳填。紅線方格外之資料若有變動時，批改前及批改後資料均應詳填。

核 定	初 核	再 保	經 辦	收回文件明細		註 銷
				保單	收據	
				正 本		
				副 本		退 保

申請人： _____ 簽章： _____
 身分證字號： _____
 聯絡電話： _____
 通訊地址： _____

申請日期： 年 月 日
 上開保單內容批改事項請核發批單憑執為禱

切 結 書

本人(本公司)為 要保人 被保險人 (請擇一或複選)，投保保貴公司火災保險，今向貴公司提出 退保 註銷 (請擇一) 該保險單之申請，惟該保險單正本(副本)、收據正本(副本)已遺失，為求本申請業務之順利進行，本人(本公司)親自(或委託代理人)持相關身分證件證明，向貴公司洽辦，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，特此切結。

此 致

富邦產物保險股份有限公司

立切結書人

要保人：
 被保險人：
 身分證號或統編：
 電 話：
 地 址：

代理人：
 身分證號：
 電 話：
 地 址：