



兆豐保險
Chung Kuo Insurance

保險契約內容變更申請書

- ☐個人意外傷害險 ☐團體傷害保險 ☐旅行平安保險 ☐個人責任保險附加傷害保險
☐健康保險 ☐家庭成員責任保險附加傷害保險

保單號碼_____批單號碼_____

要保人_____被保險人_____被保險人身份證字號_____

茲向兆豐產物保險股份有限公司申請保險契約內容如下之變更；本人同意本申請書經 貴公司同意簽章後影印一份交要保人存查並構成原契約之一部份。

- ☐繳別變更為☐月 ☐季 ☐半年 ☐年
- ☐繳法變更為☐信用卡 ☐郵政劃撥（變更信用卡者請加填信用卡簽帳單）
- ☐要保人變更為_____與被保險人關係_____
 - 身分證字號_____出生日期_____
 - 地址變更☐☐☐_____電話_____

4. ☐通訊地址變更_____

5. ☐職業變更為_____

6. ☐身故受益人變更為☐均分 ☐順位_____等____人，與被保險人關係_____聯絡地址_____，聯絡電話_____

7. ☐意外身故/喪葬費用、殘廢保險金額變更為新台幣_____萬元

8. ☐旅平險意外身故/喪葬費用、殘廢保險金額變更為新台幣_____萬元

9. ☐附加 ☐終止 ☐變更為
- 意外險傷害醫療保險附約_____型，保險金額變更為_____元
 - 旅平險意外傷害醫療保險附約。保險金額變更為_____元

10. 本條之變更事項只適用旅行平安保險

- ☐保險始期變更為自民國_____年_____月_____日_____時起，共_____日
- 保險期間☐延長 ☐縮短_____日（至民國_____年_____月_____日_____時止）

(3) ☐增加被保險人_____人，各被保險人資料如下：

被保險人姓名暨簽章	身分證字號	出生日期	身故受益人	與被保險人關係	聯絡地址	聯絡電話
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

(4) ☐減少被保險人_____人，姓名：

11. ☐補發保單（保險證），〔請併附工本費〕

12. ☐其他

※注意事項：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。

要保人簽章：_____被保險人簽章：_____

法定代理人簽章：_____見證人簽章：_____

申請日期：民國_____年_____月_____日