



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

☐強制險
☐任意險

批改申請書

※兩者同時申請時，
請分別填寫及簽章

1. 檢附證件 2. 批改事項		☐ 強制保險證 ☐ 過戶 ☐ 更正		☐ 保險單 ☐ 退保		☐ 保險卡 ☐ 加保		☐ 收據 ☐ 減保		☐ 註銷 ☐ 補發 ☐ 作廢					
批單號碼		強制保險證號碼				保險期間		自 年 月 日起至 年 月 日止		批 改 期 間		自 年 月 日起至 年 月 日止			
		保險單號碼				引擎號碼		引 號		電 話					
被保險人		身 份 證 統 一 編 號				出 生 年 月 日		性別 ☐ 1.男 ☐ 2.女		婚姻 ☐ 1.已 婚 ☐ 2.未 婚					
申 請 批 改 事 項	過戶／更正	新車主姓名						電 話							
		地 址													
		其 他													
		☐ 強制保險退保： ☐ 1.號牌繳銷、吊銷、註銷、停駛 保險費： 退保費： 日數				☐ 2.報廢		☐ 3.重複投保 (以上需附證明) 係數							
		保 險 種 類		保險金額(新臺幣元)		自負額(新臺幣元)		保險費(新臺幣元)		險種代號					
	☐ 甲式								01						
	☐ 乙式		車體損失險						05						
	☐ 車碰車								07						
	竊盜損失險								11						
	汽車第三人責任險		每一意外事故之傷害總額		無				31						
		每一意外事故之財損						32							
☐ 乘 客		每一個人傷害		無				50							
☐ 旅 客		每一個人死亡或失能						53							
		每一意外事故之總額													
遺失證件聲明因 ☐ 強制保險證 ☐ 保險單 ☐ 保險卡 ☐ 收據 不慎遺失，無法繳回 爾後有關該保險單(證)權益之任何糾紛由本人(本公司)自負全部責任，概與 貴公司無涉，特此切結															
本人同意 貴公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務。請依照上列批改事項核發批單為禱。 此致 明台產物保險股份有限公司															
申 請 人 (要保人/被保險人) 簽章：				代理人： 簽 章				身份證統一編號： 電話：		年 月 日					
單位主管				核保主管				批改人員				接件人員			
保費收繳				賠款情形				☐ 已收現金 ☐ 支票 ☐ 無肇事							

(3-1-10)113.10.50B(C)

退保費支付方式申請表

保單號碼：
被保險人：
要保人：☐同上

批單號碼：
退保費收據號碼：
☐聯絡電話：

請 貴保戶勾選下列退費支付方式及填寫聯絡電話，填妥資料及簽章後，本公司即以最迅速之方式為您進行退費服務。(有☐標示處，請務必填寫)

☐ 1.匯款		保險費退費匯款給付同意書	
本人(公司)同意本次之退費撥匯下列行庫存款帳戶(請附存摺影本或銀行別及帳號請務必填寫正確)		※銀行金資代碼(7碼)	
存款戶名	(限要保人)	銀行	分行 帳號
☐ 2.支票 領取方式： ☐ 郵寄 地址：		簽章： 	
☐ 保戶親領			
☐ 3.現金 (依法須按退費金額代扣千分之四印花稅)			
☐ 4.分公司代付 轉 分公司付款(並請勾選保戶退費給付方式)			
☐ 5.抵繳 險 保單號碼			

覆核 經辦 中華民國 年 月 日

回 條

貴保車保單號碼： 強制保險證號碼： 所辦退保事宜本公司已受理，請於接件後，兩個月內攜帶
被保險人/公司及負責人印章及身份證明，代理人亦請攜帶身份證明，到本公司總公司或 分公司洽領。申請由銀行轉帳者約14天內
匯款，若有疑問請與本公司聯絡。聯絡電話： 分機 (總公司請轉資金管理組)

過戶申請聲明事項：本人

※請務必勾選
☐無投保汽車任意險。
☐不知原車主是否同意將汽車任意險一併過戶予新車主，由保險公司通知原車主自行辦理過戶或退保。
☐不同意將汽車任意險一併過戶予新車主，並自過戶之接件日起辦理退保。

車險批改應備文件一覽表

應備文件 申請事由	批改 申請書	任意險保單 或強制證	收據	要保人/ 被保險人 印章	原要保人/ 被保險人 身分證影本	行照或 證明文件 影本	存摺帳戶 影本 (要保人)	備註
退保	★	★ [註]		★			★	1. 保單遺失須填寫要保人/被保險人聲明作廢 (若為電子保單或電子式強制證則不須收回) 2. 要/被保險人死亡，請另檢附以下文件： (1) 除戶證明文件影本 (死亡證明書或除戶戶籍謄本影本) (2) 完稅證明影本 (3) 家族協議書正本 (4) 主要繼承人身份證明文件影本及主要繼承人印章和帳號 ※若為代辦，申請書由代辦人簽章及填寫聯絡電話，另提供代辦人身份證明文件正本
過戶	★ [註]	★ [註]		★	★			1. 保單遺失須填寫要保人/被保險人聲明作廢 (若為電子保單或電子式強制證則不須收回) 2. 申請書需填寫新車主資料 (另提供新車主身份證明供核對) 3. 被保險人死亡，請另檢附以下文件： (1) 除戶證明文件影本 (死亡證明書或除戶戶籍謄本影本) (2) 完稅證明影本 (3) 家族協議書正本 (4) 主要繼承人身份證明文件影本及主要繼承人印章和帳號 ※若為代辦，申請書由代辦人簽章及填寫聯絡電話，另提供代辦人身份證明文件正本
文字更正	★			★		★		1. 若更正部份涉及車輛資料則提供行照等可資證明文件影本。 2. 若更正部份涉及要保人/被保險人個人資料則提供身份證、健保卡等可資證明文件影本。
更正 / 增加 使用人	★			★				
加保	★			★				
減保	★	★ [註]	★	★			★	保單遺失須填寫要保人/被保險人遺失聲明 (若為電子保單或電子式強制證則不須收回)

請您於填寫完申請書並附上應備文件後，至本公司各服務據點辦理或洽原服務人員辦理。

若您有其他申請需求，請洽客戶服務專線：0800-528-528(週一~週五 8:30~17:30 國定例假日除外)，

謝謝您。

退保範例



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

☒ 強制險
☐ 任意險

批改申請書

※兩者同時申請時，請分別填寫及蓋章

必填欄位(如下範例)內容是否完整

1. 檢附證件 ☐ 強制保險證 ☐ 過戶 ☐ 更正	☐ 保險單 ☐ 退保	☐ 保險卡 ☐ 加保	☐ 收據 ☐ 減保	☐ 註銷 ☐ 補發 ☐ 作廢
2. 批改事項				
批單號碼	強制保險證號碼	OP12345678	保險期間	自 年 月 日起至 年 月 日止
被保險人	保險單號碼	AAA-999	批單號碼	自 年 月 日起至 年 月 日止
王小明	號碼	AAA-999	引擎號碼	

強制險退保需勾選法定原因

過戶/更正	身 份 證 統一編號	新車主姓名	地 址	電 話
☒ 強制保險退保	☐ 1. 號牌繳銷、吊銷、註銷、停駛	☒ 2. 報廢	☐ 3. 重複投保 (以上需附證明)	
保險費：	退保費：	日數	係數	
保 險 種 類	保險金額(新臺幣元)	自負額(新臺幣元)	保險費(新臺幣元)	險種代號
☐ 甲式				01
☐ 乙式	車體損失險			05
☐ 車碰車				07
☐ 竊盜損失險				11
汽車第三人責任險	每一意外事故之傷害總額	無		31
	每一意外事故之財損			32
☐ 乘客	每一個人傷害	無		50
☐ 旅客	每一個人死亡或失能			53
	每一意外事故之總額			

申請人/代理人簽章與聯絡電話

遺失證件聲明：因 ☒ 強制保險證 ☐ 保險單 ☐ 保險卡 ☐ 收據 不慎遺失，無法撤回，嗣後有關該保險單(證)權益之任何糾紛由本人(本公司)自負全部責任，概與 貴公司無涉，特此切結。

本公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務。請依照上列批改事項核發批單為禱。

致 明台產物保險股份有限公司

申請人 (要保人/被保險人) 簽章： 代理人： 身份證統一編號： 電話：27725678 年 月 日

退保費支付方式申請

選擇匯款時，請提供要保人存摺影本或仔細核對帳號，正確填寫於欄位上

單位主管	核保主管	批改人員	掛件人員	保費收繳	☐ 已收現金 ☐ 支票 ☐ 無筆事
------	------	------	------	------	--

1P12345678

批單號碼：

退保費收據號碼：

聯絡電話：27725678

保單號碼：

被保險人：

要保人：☒ 同上

請 貴保戶勾選下列退費支付方式及填寫聯絡電話，填妥資料及簽章後，本公司即以最近速之方式為您進行退費服務。(有口標示處，請務必填寫)

☒ 1. 匯款	保險費退費匯款給付同意書
本人(公司)同意本次之退費報匯下列行庫存款帳戶(請附存摺影本或銀行別及帳號請務必填寫正確) ※銀行金資代碼(7碼)	
存款戶名	王小明 (限要保人)
渣打 銀行	仁愛 分行
帳號	11620000012345
☐ 2. 支票 領取方式： ☐ 郵寄 地址：□□□□□□	簽章：
☐ 3. 現金 [依法須按退費金額代扣千分之四印花稅]	
☐ 4. 分公司代付 轉 分公司付款(並請勾選保戶退費給付方式)	
☐ 5. 抵繳 險 保單號碼	

過戶範例



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

☒ 強制險
☐ 任意險

批改申請書

※兩者同時申請時，請分別填寫及蓋章

過戶申請聲明事項

※請務必勾選

☐ 無投保汽車任意險。
☐ 不知原車主是否同意將汽車任意險一併過戶予新車主，並自過戶之日起辦理退保。
☐ 不同意將汽車任意險一併過戶予新車主，並自過戶之日起辦理退保。

1

必填欄位(如下範例)內容是否完整

1. 檢附證件 ☐ 強制保險證 ☐ 保險單 ☐ 保險卡 ☐ 收據		☒ 強制保險證號碼		OP12345678		保險期限		自 年 月 日起至 年 月 日止	
2. 批改事項 ☐ 過戶 ☐ 更正 ☒ 退保		☐ 保險單號碼				批單號碼		自 年 月 日起至 年 月 日止	
被保險人		王小明		號碼		AAA-999		引擎號碼	
申請人	過戶/更正	身份證統一編號	出生年月日			性別	☐ 1. 男 ☐ 2. 女		
		新車主姓名				電話			
		地址							
		其他							

有投保任意險時須確認是否一併過

3

檢附新、舊車主身分證供核對確認身份

☒ 強制保險退保： 保險費： 退保費： 日數 係數		☐ 1. 號牌繳銷、吊銷、註銷、停駛		☐ 2. 報廢		☐ 3. 重複投保 (以上需附證明)	
保險種類	保險金額(新臺幣元)	自負額(新臺幣元)	保險費(新臺幣元)				
☐ 甲式	車體損失險						
☐ 乙式							
☐ 車碰車							
竊盜損失險	每一意外事故之賠償總額	無					
汽車第三人責任險	每一意外事故之財損						
	每一個人傷害						
☐ 乘客	每一個人死亡或失能	無					
☐ 旅客	每一意外事故之總額						

4

請申請人/代理人簽章與聯絡電話

遺失證件聲明因 ☒ 強制保險證 ☐ 保險單 ☐ 保險卡 ☐ 收據 不慎遺失，無法繳回，嗣後有關該保險單(證)權益之任何糾紛由本人(本公司)自負全部責任，概與 貴公司無涉，特此切結。			
本公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務。請依照上列批改事項核發批單為禱。			
一致 明台產物保險股份有限公司			
申請人 (要保人/被保險人) 簽章：	代理人 簽章：	身份證統一編號：	電話：27725678 年 月 日
單位主管	核保主管	批改人員	據件人員
保費收繳 ☐ 已收現金 ☐ 支票 ☐ 無肇事		賠款情形 ☐ 已收現金 ☐ 支票 ☐ 無肇事	

5

退保費支付方式申請

過戶重新計算保費後，如需退費時，填寫退費方式及相關資訊(如下範例)

保單號碼：1P12345678

被保險人：
要保人：☒ 同上

批單號碼：
退保費收據號碼：
☒ 聯絡電話：27725678

請 貴保戶勾選下列退費支付方式及填寫聯絡電話，填妥資料及簽章後，本公司即以最近速之方式為您進行退費服務。(有口標示處，請務必填寫)

☒ 1. 匯款 保險費退費匯款給付同意書 本人(公司)同意本次之退費報匯下列行庫存款帳戶(請附存摺影本或銀行別及帳號請務必填寫正確) ※銀行金資代碼(7碼)	
存款戶名	王小明 (限要保人)
渣打 銀行	仁愛 分行
帳號	11620000012345
☐ 2. 支票 領取方式： ☐ 郵寄 地址：□□□□□□	
☐ 3. 現金 [依法須按退費金額代扣千分之四印花稅]	
☐ 4. 分公司代付 轉 分公司付款(並請勾選保戶退費給付方式)	
☐ 5. 抵繳 險 保單號碼	