



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

住宅火險批改申請書

年 月 日填

保險單號碼		批單號碼		保險	自	年	月	日
被保險人		要保人		期間	至	年	月	日
批改生效日	自民國 年 月 日中午十二時起							
被保險人變更	ID: 生日: 年 月 日 變更原因:							
要保人變更	ID: 生日: 年 月 日 變更原因:							
原抵押權人			新抵押權人					
保期變更	自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止							
標的物	<input type="checkbox"/> 整編 <input type="checkbox"/> 遷移 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 更正 變更後郵遞區號:							
地址變更								
增減保險金額								
退保(原因)			註銷(原因)					
其他事項變更							保費收繳	<input type="checkbox"/> 已收現金 <input type="checkbox"/> 已收支票 <input type="checkbox"/> 未收費 <input type="checkbox"/> 未產製副本 保單、正本收據
遺失作廢聲明因 <input type="checkbox"/> 保險單(正本、副本) <input type="checkbox"/> 註銷 <input type="checkbox"/> 收據(正本、副本) 本人不慎遺失，今為辦理 <input type="checkbox"/> 退保 特此聲明作廢。 <input type="checkbox"/> 補發 簽章: <div></div> <div></div>								
*正、副本保單另作其他用途，而致他人權益受損者，概與保險公司無關，被保險人願負損害賠償及法律上一切責任。								
要保人簽章			被保險人簽章			代理人簽章		
通訊地址: 聯絡電話:								
核定	輸入	保經、代公司簽章		招攬人員簽名及登錄字號		經手人	服務人	
						(1)	(1)	
						(2)	(2)	

批單及收據請交服務人員：
或寄至：
*被保險人「名義變更」請填上變更原因並附上變更後被保險人之身份證件影本。

退保費支付方式申請表

保單號碼: 批單號碼:
被保險人: 退保費收據號碼:
要保人: ☐ 同上 ☐ 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) 戶名	銀行	分行 帳號
□2.支票 領取方式: <input type="checkbox"/> 郵寄 地址:□□□□□			簽章: <div></div> <div></div>
<input type="checkbox"/> 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.分公司支付 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

一、貴保戶 _____ 險保單號碼 08 _____ 第 _____ 號所辦退保事宜，本公司已受理。
二、申請退保費由銀行轉帳者固定為每周五進行付款。(甲週完成接件後，則於乙週、至遲丙周星期五進行付款)
三、申請自行領取退保費者，請於接件 _____ 天後，兩個月內攜帶被保險人/公司及負責人印章及身份證明，代理人亦務請攜帶身份證明，到本公司 _____ 分公司出納組洽領。
四、聯絡電話: _____ 分機 _____ 轉出納組。

火險批改應備文件一覽表

應備文件 申請事由	批改 申請書	保單	收據	要保人/ 被保險人 印章	身分證明 文件影本 (要保人)	抵押權塗銷 同意書 或建物謄本	存摺帳戶 影本 (要保人)	整編 證明	備註
退保	★	★ <u>有抵押權人</u> ： 正、副本保單 <u>無抵押權人</u> ： 正本保單	★ <u>有抵押權人</u> ： 正、副本收據 <u>無抵押權人</u> ： 正本收據	★	★	★	★		要/被保險人死亡，請另 檢附以下文件： 1、除戶戶籍謄本或死 亡證明書 2、繼承系統表或完稅 證明 3、拋棄繼承證明書 4、新要/被保險人身分 證正反面影本及印章
要(被)保險人 過戶	★			★	★ (新要保人/ 被保險人)				
加減保額(費)	★			★			★ [註]		※保費已繳並申請減保 額(費)，請檢附要保人 存摺帳戶影本
塗銷抵押銀行	★			★		★			
地址整編	★			★				★	
文字更正	★			★					
補發保單 及收據	★ [註]			★					※保單遺失須填寫批改 申請書之遺失作廢聲明

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，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

請填上申請日期

住宅火險批改申請書

年 月 日填

1 必填欄位(如下範例)內容是否完整

保險單號碼	0008A00001	批單號碼		保險	自 108 年 01 月 02 日
被保險人	王大明	要保人	陳小婷	期間	至 109 年 01 月 02 日
批改生效日	自民國 108 年 03 月 06 日中午十二時起				

被保險人變更	ID:	生日:	年 月 日	變更原因:
要保人變更	ID:	生日:	年 月 日	變更原因:
原抵押權人			新抵押權人	
保期變更	自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止			
標的物	<input type="checkbox"/> 整編 <input type="checkbox"/> 遷移 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 更正 變更後郵遞區號:			
地址變更				

2 請填上退保原因

退保(原因)	房屋售出	註銷(原因)	
其他事項變更			保費收繳 <input type="checkbox"/> 已收現金 <input type="checkbox"/> 已收支票 <input type="checkbox"/> 未收費 <input type="checkbox"/> 未產製副本 保單、正本收據

3 若缺少保單(正、副本)或收據(正、副本), 需勾選以下欄位, 並請要 / 被保險人簽章

遺失作廢聲明因	<input checked="" type="checkbox"/> 保險單(正本、副本) <input checked="" type="checkbox"/> 收據(正本、副本)	本人不慎遺失, 今為辦理	<input type="checkbox"/> 註銷 <input checked="" type="checkbox"/> 退保 特此聲明作廢。 <input type="checkbox"/> 補發	簽章:	要保人	被保險人
*正、副本保單另作其他用途, 而致他人權益受損者, 概與保險公司無關, 被保險人願負損害賠償及法律上一切責任。						
要保人簽章	要保人	被保險人簽章	被保險人	代理人簽章		
通訊地址:				聯絡電話:		
核定	輸入	保經、代公司簽章	招攬人員簽名及登錄字號	經手人	服務人	
				(1)	(1)	
				(2)	(2)	

退保費支付方式申請表

保單號碼: 0008A00001

被保險人: 王大明

要保人: ☐ 同上 陳小婷

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。(有口標示處, 請務必填寫)

批單號碼:

退費收據號碼:

聯絡電話: (02)2772-5678

4

如選擇匯款方式, 請務必填寫帳號並再次確認, 亦或提供要保人存摺影本

<input checked="" type="checkbox"/> 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	陳小婷 (限要保人) 戶名	渣打	銀行	仁愛	分行	帳號	11620000012345
<input type="checkbox"/> 2. 支票 領取方式: <input type="checkbox"/> 郵寄 地址: □□□□□							
<input type="checkbox"/> 保戶親領							
<input type="checkbox"/> 3. 現金 (依法須按退費金額代扣千分之四印花稅)							
<input type="checkbox"/> 4. 分公司支付 轉 分公司付款(並請勾選保戶退費給付方式)							
<input type="checkbox"/> 5. 抵繳 險 保單號碼							
簽章: 要保人							

覆核

經辦

中華民國

年

月

日

- 一、貴保戶 險保單號碼 08 第 號所辦退保事宜, 本公司已受理。
- 二、申請退保費由銀行轉帳者固定為每周五進行付款。(甲週完成接件後, 則於乙週、至遲丙周星期五進行付款)
- 三、申請自行領取退保費者, 請於接件 天後, 兩個月內攜帶被保險人/公司及負責人印章及身份證明, 代理人亦務請攜帶身份證明, 到本公司 分公司出納組洽領。
- 四、聯絡電話: 分機 轉出納組。

過戶範例



三井住友海上集團

MSIG

明台產物保險股份有限公司

請填上申請日期

住宅火險批改申請書

年 月 日填

1

必填欄位(如下範例)內容是否完整

保險單號碼	0008A00001	批單號碼		保險期間	自 108 年 01 月 02 日 至 109 年 01 月 02 日
被保險人	王大明	要保人	王大明		
批改生效日	自民國 108 年 03 月 06 日中午十二時起				
被保險人變更	張大雄	ID:A123456789	生日: 74 年 01 月 01 日	變更原因:	房屋售出
要保人變更	張大雄	ID:A123456789	生日: 74 年 01 月 01 日	變更原因:	房屋售出
原抵押權人			新抵押權人		
保期變更	自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止				
標的物	<input type="checkbox"/> 整編 <input type="checkbox"/> 遷移 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 更正 變更後郵遞區號:				
地址變更					
增減保險金額					
退保(原因)	註銷(原因)				
其他事項變更					保費收繳 <input type="checkbox"/> 已收現金 <input type="checkbox"/> 已收支票 <input type="checkbox"/> 未收費 <input type="checkbox"/> 未產製副本 保單、正本收據
遺失作廢聲明因 <input type="checkbox"/> 保險單(正本、副本) <input type="checkbox"/> 註銷 <input type="checkbox"/> 收據(正本、副本) 本人不慎遺失, 今為辦理 <input type="checkbox"/> 退保 特此聲明作廢。 <input type="checkbox"/> 補發					
3 原要/被保險人及變更後的要/被保險人/代理人簽章					
要保人簽章	原要保人	變更後要保人	被保險人簽章	原被保人	變更後被保人
代理人簽章					
通訊地址: 聯絡電話:					
核定	輸入	保經、代公司簽章	招攬人員簽名及登錄字號	經手人	服務人
				(1)	(1)
				(2)	(2)

2

批單及收據請交服務人員: 或寄至: 被保險人「名義變更」請填上變更原因並附上變更後被保險人之身份證件影本。

退保費支付方式申請表

保單號碼: 批單號碼:
被保險人: 退保費收據號碼:
要保人: ☐ 同上 ☐ 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: <input type="checkbox"/> 郵寄 地址:□□□□□	
□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.分公司支付 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

- 一、貴保戶 險保單號碼 08 第 號所辦退保事宜, 本公司已受理。
- 二、申請退保費由銀行轉帳者固定為每周五進行付款。(甲週完成接件後, 則於乙週、至遲丙周星期五進行付款)
- 三、申請自行領取退保費者, 請於接件 天後, 兩個月內攜帶被保險人/公司及負責人印章及身份證明, 代理人亦務請攜帶身份證明, 到本公司 分公司出納組洽領。
- 四、聯絡電話: 分機 轉出納組。