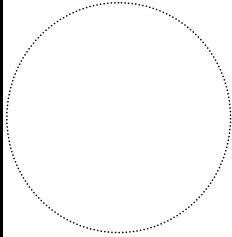


責任險批改申請書

| | | | | | | | |
|--|--|-------|----|----|---------|---|-----|
| 基 本 資 料 | 險 種 | | | | 批 單 份 數 | 正 本 | 副 本 |
| | 保 單 號 碼 | | | | | | |
| | 批 單 號 碼 | | | | | | |
| | 被 保 險 人 | | | | | | |
| | 被保險人住所 | | | | | | |
| | 經營業務種類 | | | | | | |
| | 批 改 日 期 | | | | | | |
| | 批 改 項 目 | | | | | | |
| 批單有效日期 | 自民國____年____月____日____時起至民國____年____月____日____時止 | | | | | | |
| 申 請 加 批 事 項 | 茲經通知並雙方同意本保險單批改如下： | | | | | | |
| 要 保 人 簽 章 處 | | | | | | 收 件 日 期 | |
| ※上開批改事項請核發批單憑執為禱。 ※對於發生或肇因於批改申請日期前之任何毀損滅失或賠償責任，本公司不負賠償之責。 要保人簽章： | | | | | |  | |
| 申請日期：中華民國_____年_____月_____日 | | | | | | | |
| 經辦代號： | | 保經代簽署 | 核保 | 科長 | 經/副理 | | |
| 經紀人/代理人代號： | | | | | | | |
| 業務員簽名： | | | | | | | |
| 登錄字號： | | | | | | | |