保誠人壽

保誠人壽旅行平安險契約內容變更申請書

保單號碼: _____ 合約編號：_____

要保人(單位)：_____ 被保險人：_____

契約內容變更項目(請勾選)

□延長天數_____天，共計_____天 □縮短天數_____天，共計_____天

□旅遊目的地_____ □起保時間為_____年_____月_____日_____時

□其他變更項目：_____

□被保險人變更/退保

請勾選		被保險人簽署	出生日期	身分證字號	險種及保額	受益人之姓名、出生日期及身分證字號	受益人與被保人關係
變更	退保						

(上述變更項目須於保險契約始期前或保險契約有效期間內辦理)

一、 茲申請變更本保險單之契約內容如上，本申請書一式二份經 貴公司同意並由核保人員簽章後一份寄回要保人自行附貼於保險單內，構成契約之一部份。

二、 本要保人同意在 貴公司未接獲本變更申請書，且未經核保人員簽章者，變更之契約內容無效。

要(被)保人簽名/ 業務員/經紀人/代理人簽名：_____

要保單位及負責人簽章：_____ 登錄字號/執業證號：_____

法定代理人簽名/關係：_____ 保經/保代公司簽章：_____

申請日期 民國_____年_____月_____日

保誠人壽批註欄:

一、 本契約內容變更申請自民國_____年_____月_____日_____時生效。

二、 本契約內容變更申請之保險費□應收 □應退 新台幣_____元。

三、 其他：_____

承辦人員： 核保人員：