

郵政簡易人壽保險契約中文地址變動通知書

第一聯

左列方格區請勿書寫

申請日期： 年 月 日

茲將下列簡易人壽保險契約變更（更正）事項通知如下，請查照辦理為荷。

此致 中華郵政股份有限公司

要保人（署名或蓋章）： [] 代理人 法定代理人（署名或蓋章）： []
身分證統一編號： _____ 身分證統一編號： _____

保單號碼 _____ 契約成立日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1、要保人新地址：

□□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 巷 號
郵遞區號 市 市區 里 街 段 弄 樓 之

2、要保人新電話號碼：

Table with columns: 區域號碼, 電話號碼, 分機號碼. Rows: 手機, 公, 宅.

3、要保人新 E-mail：

Table with columns: 保單號碼, [], [], [], [], [].

填寫說明：

- 一、本通知書請填寫一式二份，裝入標準信封後郵寄，地址：106-03 台北市大安區愛國東路 216 號三樓，收件人：壽險處契約管理科 收，或由要保人攜身分證、印章直接持至就近之郵局辦理。
二、變更要保人中文地址，須同時填寫要保人身分證統一編號及其保單號碼。
三、可同時變更多件保單要保人之地址。

壽險處契約管理科

北 中區股經辦： _____ 主管： _____

南 經辦局經辦： [] 主管： _____

儲匯壽險專用章

印證欄

郵政簡易人壽保險契約中文地址變動通知書

第二聯

左列方格區請勿書寫

申請日期： 年 月 日

茲將下列簡易人壽保險契約變更(更正)事項通知如下,請查照辦理為荷。

此致 中華郵政股份有限公司

要保人(署名或蓋章): [] []
身分證統一編號: [] []

保單號碼 契約成立日期 年 月 日

1、要保人新地址:
[] []
郵遞區號 縣市 鄉鎮市區 村里 路街鄰 巷弄 號樓之

2、要保人新電話號碼:
Table with columns: 區域號碼, 電話號碼, 分機號碼. Rows: 手機, 公, 宅.

3、要保人新 E-mail:
Table with columns: 保單號碼, [], [], [], [], [].

- 填寫說明:
一、本通知書請填寫一式二份,裝入標準信封後郵寄,地址:106-03 台北市大安區愛國東路 216 號三樓,收件人:壽險處契約管理科 收,或由要保人攜身分證、印章直接持至就近之郵局辦理。
二、變更要保人中文地址,須同時填寫要保人身分證統一編號及其保單號碼。
三、可同時變更多件保單要保人之地址。

壽險處契約管理科
北
中區股經辦: [] 主管: []
南

儲匯壽險專用章
經辦局經辦: [] 主管: []

印證欄