

學生團體保險契約變更申請書

學校代號		申請日期	年 月 日
要保單位 名稱			
變更事項	1. <input type="checkbox"/> 變更鍵入錯誤學生名冊資料，(更改姓名、身分證字號、出生，請檢附戶口名簿影本) 2. <input type="checkbox"/> 學生姓名含有「難字」無法鍵入。 3. <input type="checkbox"/> 其他_____		
變更原因			
要保單位填寫	變 更 前 內 容	變 更 後 內 容	
	(如變更學生資料，請一併填寫「身分證字號」)		
要保單位蓋章	(請蓋要保單位及經辦人印章)	經 辦 人	
		電 話	
		傳真號碼	
經辦單位審查	<input type="checkbox"/> 同意變更 <input type="checkbox"/> 其他	變更生效日期： 年 月 日零時	
		核 定	複 核
		初 核	

請於用印後，以電子郵件提供 PDF、圖檔，或郵寄紙本予「國泰人壽學團小組」擇一申辦。

國泰人壽免付費學保專線：0800-036-567

E-Mail：student@cathaylife.com.tw

地 址：106 台北市大安區信義路四段 236 號 6 樓 (團體保險部)

網 址：www.cathaylife.com.tw