（第一聯：客戶聯）　　收件編號：

強制汽車責任保險契約權益轉移批單（機車過戶專用）

承保公司：＿＿＿＿＿＿　　產物保險公司　　被保險人：＿＿＿＿＿＿

保險證號碼

牌照號碼：　　－

一、茲經雙方同意本保險契約被保險人自　年　月　日起變更如下：

契約權益轉移後新被保險人：	
身分證號碼或營利事業統一編號	
住　址：	
電話：（　　）	性別：□1.男　□2.女
出生日期：民國　　年　　月　　日	
婚　姻：□1.已婚　2.□未婚	國　籍：□1.本國　2.□外國

原被保險人

（簽章）　＿＿＿＿＿＿

二、本保險契約之權利義務，自同日起移轉變更後之被保險人，本保險契約其他事項，均不變更，特此如此。

代辦公司：

代 辦 人：

中華民國　　年　　月　　日