



海外旅行平安綜合保險—理賠申請書

賠案號碼:

保單號碼	旅行方式	<input type="checkbox"/> 1.跟團旅行	<input type="checkbox"/> 2.自助旅行
被保險人	旅行性質	<input type="checkbox"/> 1.休閒旅行	<input type="checkbox"/> 2.商務旅行
身份證字號	出生年月日	年	月 日
e-mail address			
保險期間	年月日起，共計__日	聯絡電話	(手機)
事故時間/地點	英文姓名	(與護照同)	

個人資料告知事項

南山產物保險股份有限公司(以下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

- 一、蒐集之目的：
人身保險(〇〇一)、金融服務業依法令規定及金融監理需要，所為之蒐集處理及利用(〇五九)、非公務機關依法定義務所進行個人資料之蒐集處理及利用(〇六三)、財產保險(〇九三)及其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(一八一)。
- 二、蒐集之個人資料類別：姓名、身分證統一編號、聯絡方式，詳如相關業務申請書或契約書內容。
- 三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：
(一)期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
(二)對象：
本(分)公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、關貿網路股份有限公司、衛生福利部中央健康保險署、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關、本公司母公司、本公司母公司之監理或主管機構。
(三)地區：上述對象所在之地區。
(四)方式：合於法令規定之利用方式。
- 四、依據個資法第三條規定，台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式：
(一)得向本公司行使之權利：
1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
2.向本公司請求補充或更正。
3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
(二)行使權利之方式：請提出書面申請或可透過 Info@NSGeneral.com.tw 電子郵件信箱與本公司聯繫。
- 五、台端不提供個人資料所致權益之影響：台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供 台端相關服務或給付。

病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理或利用同意書

南山產物保險股份有限公司(以下稱本公司)依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理或利用，除本公司「個人資料告知事項」所列告知事項外，就 台端個人病歷、醫療及健康檢查等資料之蒐集、處理或利用，將於人身及財產保險商品業務之客戶服務、招攬、核保、理賠、契約保全、再保險、追償、申訴及爭議處理、公司辦理內部控制及稽核之業務及符合相關法令規範等之目的及範圍內使用。若 台端不同意本公司蒐集、處理或利用前述資料，本公司將可能無法提供 台端相關人身及財產保險商品業務之申請及辦理。

立同意書人(即被保險人)已瞭解上述說明，並同意貴公司於符合相關法令規範範圍內，得為蒐集、處理或利用本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料，以及將上開資料轉送與貴公司有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務。立同意書人併此聲明，此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。

此致

南山產物保險股份有限公司

立同意書人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2016 09 01 版



申請理賠之保險項目	<input type="checkbox"/> 1.死亡及殘廢附加險 <input type="checkbox"/> 2.醫療費用附加險(依條款約定) <input type="checkbox"/> 3.旅程取消保險 <input type="checkbox"/> 4.旅行阻礙保險(<input type="checkbox"/> 旅程縮短保險 <input type="checkbox"/> 旅程更改保險 <input type="checkbox"/> 探病費用保險 <input type="checkbox"/> 旅行文件損失保險) <input type="checkbox"/> 5.行李損失保險 <input type="checkbox"/> 6.第三人責任保險 <input type="checkbox"/> 7.延誤保障(<input type="checkbox"/> 班機延誤保險 <input type="checkbox"/> 行李延誤保險)
詳細敘述意外事故發生經過	(請依人、事、時、地、物據實說明)

詳細填寫損失財物明細及索賠金額：

項次	損失財物	數量	單價(NT\$)	索賠金額(NT\$)	備註
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

警察局名稱：	聯絡電話／傳真號碼：
警方處理人員姓名：	
第三人姓名：	聯絡電話／傳真號碼：
被保險人是否投保其他保險公司保險： <input type="checkbox"/> 是，請說明： <input type="checkbox"/> 否	
給付方式	<input type="checkbox"/> 支票。 <input type="checkbox"/> 郵寄通訊地址； <input type="checkbox"/> 同意由業務員代領，請簽名：_____。 <input type="checkbox"/> 匯款：_____銀行_____分行 戶名_____帳號_____

請檢附受益人存摺影本以利正確匯款；若未提供存摺影本得逕行改以支票付款，敬請諒察！

聲明及授權

- 一、本人聲明所填報資料，均屬正確無訛。
- 二、為確認本次理賠申請檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，立書人等同意貴公司將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料行比對。
- 三、本人因向 南山產物保險股份有限公司申請保險給付之需要，立授權書以被保險人本人父母配偶子女受益人之身份，同意由貴公司指派人員為代理人向警察局（派出所、交通隊）、地檢署、消防局等申請調閱、抄錄或影印所有電腦檔案資料或與本案事故有關之筆錄、報告以為參證之用；嗣後如發生任何爭議，概由本人自行負責，恐口無憑，特立此書為證。（本授權書之影本與正本具同等效力）。

被保險人/受益人/立聲明及授權書人：_____（簽章）

法定代理人/監護人：（受益人為未成年人或受監護宣告之人時）_____（簽章）

日期：民國___年___月___日 地址：_____

親愛的營業同仁/業務員，若您需要我們進一步的通知，請留下您的連絡方式：

姓名:_____ 電話(手機):_____ 分公司/通訊處:_____



海外旅行綜合保險申請理賠文件須知

註明：下列共同文件，係屬理賠申請時絕對必要提出者；至於其它勾選文件，則請被保險人視個案情況儘量提供以為佐證。

共同文件	1.理賠申請書 2.飛機等公共交通之購票證明或旅館預約證明或旅行契約 3.損失費用單據或購買憑證	
保險項目	申請理賠文件	勾選文件
死亡附加保險	1. 搭乘交通工具之票根或交通公司的書面證明 2. 簽證及護照影本 3. 相驗屍體證明書或死亡證明書 4. 意外傷害事故證明 5. 除戶之戶籍謄本 6. 受益人之身份證明	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/>
殘廢附加保險	1. 搭乘交通工具之票根或交通公司的書面證明 2. 簽證及護照影本 3. 殘廢診斷書 4. 意外傷害事故證明 5. 受益人之身份證明	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
醫療附加保險	1. 搭乘交通工具之票根或交通公司的書面證明 2. 簽證及護照影本 3. 醫療診斷書或住院證明 4. 醫療費用收據正本或醫療證明文件正本 5. 受益人之身份證明	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/>
旅程取消保險 旅程縮短保險 旅程更改保險	1. 登記合格醫院或診所開立不適合旅遊之診斷證明書或死亡證明書 2. 關係證明 3. 法院傳票或強制檢疫之證明 4. 若因災害取消行程者，請以照相佐證或有關單位出具證明文件 5. 政府機關或預約旅館出具事故證明文件 6. 警方報案證明 7. 平面媒體對於事故之報導	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
班機延誤保險	8. 航空業者所出具載有被延誤期間及延誤原因之證明。	
旅行文件損失保險	1. 警方報案證明 2. 辦理補發規費單據	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>
行李損失保險	1. 損失標的物價值證明 2. 警方證明文件或行李運送或保管單位證明文件	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>
第三人責任保險	1. 搭乘交通工具之票根或交通公司的書面證明 2. 簽證及護照影本 3. 事故現場相片 4. 賠償請求書或法院令文或傳票或訴狀影本 5. 急救費用單據正本 6. 和解書或法院判決書 7. 依法另有應負賠償責任之第三人聯絡資料	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
行李延誤保險	1. 搭乘交通工具之票根和交通公司的書面證明達十小時以上之文件	1. <input type="checkbox"/>