



三井住友海上集團

## 明台產物保險股份有限公司

總公司：臺北市仁愛路四段1號 電話：(02)2772-5678 傳真：(02)2772-6666 網址：www.msig-mingtai.com.tw

## 明台產物汽車保險要保書

(FAX)

ATTN:

注意：本要保書為保險契約之附約，並為保險費率增減之依據，務請要保人依次詳細填寫清楚。

資訊公開聲明：有關本公司資訊公開說明事項，請至本公司網址(http://www.msig-mingtai.com.tw)查閱，或至本公司總分支機構查閱及索取資訊公開之書面文件。免付費申訴電話：0800-099-080。104年8月4日依金融監督管理委員會104年5月15日金管保壽字第10402041970號函修正

保險卡號碼	第	號	保險單號碼	第	號	本單係	<input type="checkbox"/> 明台續保	號	
							<input type="checkbox"/> 同業轉保	號	
被保險人				出生日期	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 1.男 2.女	婚姻 <input type="checkbox"/> 1.已婚 2.未婚
被保險人統一編號	負責(代表)人			使用人					
住所(通訊處)				TEL :			E-Mail :		
要保人	<input type="checkbox"/> 同被保險人	要保人與被保險人關係		出生日期	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 1.男 2.女	
要保人統一編號	負責(代表)人			使用人					
住所(通訊處)				TEL :			E-Mail :		
受益人	受益人與被保險人之關係			抵押權人					
保險期間	自民國	年	月	日	中午12時起	業務來源		臨時分保	乘載限制
	至民國	年	月	日	中午12時止				
車種代號	原始發照年月	牌照號碼	車輛廠牌型式代號	排氣量	製造年份	引擎號碼	重置價格		
	(民國) 年 月			C.C. (西元) 年			萬元		
職業 <input type="checkbox"/>	1.軍警公教 2.工 3.商 4.其他	使用性質 <input type="checkbox"/>	1.通適用 2.業務用 3.休閒用	車輛顏色 <input type="checkbox"/>	1.深色 2.淺色 3.其他				
車庫 <input type="checkbox"/>	1.密閉式 2.開放式 3.無車庫	平均每年里程數 <input type="checkbox"/>	1.一萬以下 2.一~二萬 3.二~三萬 4.三萬以上	轉保					
車體費率代號	竊盜費率代號	年齡性別係數							
險種代號	下列各項「保險種類」僅及其相關「保險金額」欄內填入保險金額或附貼「該險批單」並分別計收保險費後始於承保在內。								
	保險種類	保險金額 (新台幣元)		自負額 (新台幣元)	保險費 (新台幣元)	收件單位及日期			
	_____ 車體損失險					勳車紀錄			
11	竊盜損失險					照相：張 日期：年 月 日			
31	汽車第三人責任保險	每一個人傷害		無		地點：			
32		每一意外事故之總額				本車破損部份：			
24	受酒類影響附加條款	同第三人責任險		無		查勘人員簽章：			
50	汽車第三人責任保險 乘客體傷責任附加條款	每一個人傷害		無		付款 方式			
49		每一意外事故之總額				<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 票據 <input type="checkbox"/> 超商繳費 <input type="checkbox"/> ATM轉帳 <input type="checkbox"/> 金融機構繳款(含郵局)			
	殘廢保險金			無		NT\$			
	身故保險金					執據號碼/交易序號/帳號：			
	住院醫療保險金日額	元，最高__天		支票到期日：年 月 日					
				收費時間：年 月 日 時					
				收費員簽章：					
				任意保險費①					
強制保險證號碼		係數等級 (本期)		強制保險費②		總保險費 ①+②			
強制保險期間	自民國	年	月	日	中午12時起至民國	年	月	日	中午12時止(個月)
				查詢序號					

**此強制險相關欄位，僅為提醒保戶維持強制險之有效性及檢視保障之完整性。  
強制險汽車責任保險訂定仍須依強制汽車責任保險法施行細則第四條辦理。**

■業務員是否已告知各類車體損失保險商品之內容差異或提供相關書面資料供參：是 否；業務員僅推銷下列車體損失保險商品：車體損失保險甲式車體損失保險乙式車體損失保險丙式  
 ■透過保險代理人公司投保時，業務員是否已告知其所代理之所有保險公司名稱：是 否；業務員僅推銷下列產物保險公司之車體損失保險商品（請填寫業務員所推銷之特定保險公司名稱）：  
 產物保險股份有限公司  
 壹、要保人茲特別聲明：一、本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。二、本人知悉 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。  
 貳、注意事項：一、本公司保密措施：對於您的個人資料，本公司有嚴密之保密措施，以維護您的隱私權。有關本公司保密措施詳細內容歡迎至本公司網址(http://www.msig-mingtai.com.tw)查詢。二、本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

通路代號	統計單位	①	③	⑤	從人因素係數釐算	經驗年度	承保公司 保單號碼	賠款次數 責任 車體	要保人簽章 _____
		②	④	⑥		第一年			代理人/經紀人 _____
核保	輸入					第二年			業務員簽名 及登錄字號 _____
						第三年			要保日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日
					累計點數				
					賠款紀錄係數				
傷害險受益人姓名	與被保險人關係	聯絡電話：	住所(通訊處)：		身故保險金受益人如係分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身後保險金受益人之通知依據。				