

專案代號：80168

1-DM0K0126-0

富邦產物機車保險要保書 進件 歸檔



※未依約定於本保險契約生效日前交付保險費者，本保險契約自始不生效力。

保單號碼：強制險		號		任意險		號		舊單(證)：							
被保險人		代表人：						宅： 公： 行動：							
通訊住所		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								與要保人關係：					
身份證號碼		國籍： <input type="checkbox"/> 本 <input type="checkbox"/> 外		出生日期：年 月 日		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		婚姻： <input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未							
要保人		<input type="checkbox"/> 同被保險人		代表人：						身份證號碼：					
E-mail				電子保單		<input type="checkbox"/> 支持環保愛地球，本人同意設定電子保單，且不寄送實體保單									
通訊住所		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								電話： 出生日期：					
機車強制責任險保險期間					機車任意險保險期間 <input type="checkbox"/> (同強制險請打勾)										
自民國 年 月 日		至民國 年 月 日		中午 12 時起		中午 12 時止		自民國 年 月 日		至民國 年 月 日		中午 12 時起		中午 12 時止	
原始發照		製造年份		廠牌車型		排氣量		輕 重 型		引擎號碼		牌照號碼		乘載	
民國 年 月 日		西元 年 月 日				c.c.		<input type="checkbox"/> 01 普通重型 <input type="checkbox"/> 02 輕型						人	
保障內容								保險金額 (新台幣/元)				保險費 (新台幣/元)			
<input type="checkbox"/>		機車第三人責任險		3B31 第三人責任-傷害		每一個人體傷/死亡		200 萬							
				3B32 第三人責任-財損		每一意外事故之體傷/死亡		400 萬							
				3B27 第三人責任-慰問金		每一意外事故之財損		30 萬							
						住院慰問金(超過 3 日)		5,000 元							
						身故慰問金		5 萬							
						每一意外事故之上限		5 萬							
<input type="checkbox"/>		51A 乘客體傷責任保險				每一個人傷害		100 萬							
						每一意外事故之傷害		100 萬							
<input type="checkbox"/>		59C 駕駛人傷害險				每一個人傷害醫療		20 萬							
						每一個人殘廢		200 萬							
						每一個人死亡(定額給付)		200 萬							
						顏面傷殘整型費用		40 萬							
						重大燒燙傷		100 萬							
<input type="checkbox"/>		18 機車整車失竊保險						<input type="checkbox"/> 2 萬		<input type="checkbox"/> 3 萬		<input type="checkbox"/> 5 萬 (限重型)			
		0G 機車火災事故車體損失險						600 元/日		800 元/日		1000 元/日			
		0K 機車竊盜損失險附加交通費用險 (最高 30 日)													
<input type="checkbox"/>		21 強制汽車責任保險				每一個人傷害醫療		20 萬							
						每一個人殘廢		200 萬							
						每一個人死亡(定額給付)		200 萬							
強制險保費：		元		任意險保費：		元		總保費：		元		元		元	

本要保書所列強制險相關欄位，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。
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，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，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。
保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解

風險因子項目	使用性質	<input type="checkbox"/> 通動用 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 休閒用
	車輛顏色	<input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> 灰 <input type="checkbox"/> 藍 <input type="checkbox"/> 綠 <input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 黃 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 其他
	車庫	<input type="checkbox"/> 密閉式 <input type="checkbox"/> 開放式 <input type="checkbox"/> 無車庫
	平均里程數	<input type="checkbox"/> 1 萬以下 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3 <input type="checkbox"/> 3-4 <input type="checkbox"/> 4-5 <input type="checkbox"/> 5-6 <input type="checkbox"/> 6 萬以上
	駕駛人狀況	<input type="checkbox"/> 專屬駕駛人 <input type="checkbox"/> 無專屬駕駛人 <input type="checkbox"/> 三人以上使用

※要保人與被保險人聲明事項：(本聲明事項僅針對投保傷害險部分適用)
 1.本人(被保險人)同意富邦產物保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。2.本人(被保險人、要保人)同意富邦產物保險公司將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。3.本人(被保險人、要保人)同意富邦產物保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。

※本公司保留承保與否之權利。其他未盡詳細事項，依保單條款辦理。※如需參考其他相關商品資訊，可查閱本公司網站或洽服務人員辦理。

強制直接通路	任意直接通路	臨櫃代號	保單直寄
※本人(要保人)已審閱並瞭解 貴公司所提供之投保須知及已履行個人資料保護法第八條第一項告知義務。 要保人簽名：_____；被保險人簽名：_____			
法定代理人簽名：_____ (要/被保險人未滿 20 歲者須加簽)			
要保日期： 年 月 日			
保經代簽署：_____			
保經代業務員簽名：_____			
保經代業務員登錄證號：_____			
核定	核保	承辦	業務/服務人員
			出單序號： 姓名： 登錄證號：
			收件