



## 意外險理賠申請書

賠案號碼：

保險資料	保單號碼		保險期間	年 月 日至 年 月 日	
	被保險人		聯絡人		
	地址		聯絡電話		
傳 真					
出險經過	出險日期		出險地點		
	請詳述出險經過：				
損失情形	保險標的損失情形				
	第三人傷亡情形	死亡：	人 姓名：		
	第三人財物損失情形	財物種類：	受損情形：		
憲警單位		員警		聯絡電話	
本保險標的是否有其他保險		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 保險公司第_____號保險單			
<p><b>聲明事項：</b></p> <p>1. 本通知書須據實填寫，並於出險後五日內送交本公司，逾期款難受理，惟本公司接受通知書並非表示已認諾保單賠償責任。</p> <p>2. 茲特聲明本通知書所填各項均為真實情形，否則願負一切法律責任。</p> <p>3. 此外被保險人(以下簡稱本人)同意 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，對本人於本案之個人資料，有為蒐集、處理或國際傳遞及利用之權利。</p> <p>此 致 中國信託產物保險股份有限公司</p> <p style="text-align: right;">申請人/被保險人簽章：_____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					

下欄由本公司經辦人填寫(經辦人員於案件結案時，需附保、批單影本)

處理意見：							
保費金額		收費日期	<input type="checkbox"/> 未繳 <input type="checkbox"/> 收現金 <input type="checkbox"/> 收支票	年 月 日	經辦代號	理賠經辦	