



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：		
		體傷：	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				
聲明事項： 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。 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。 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。 此 致 中國信託產物保險股份有限公司 申請人/被保險人簽章： _____ 年 月 日					

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