# 泰安產物居家綜合保險要保書

**總公司：104 台北市長春路 145 號 TEL:(02)2381-9678　免費申訴電話 0800-012-080**

**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。**要保人可透過免費申訴電話(0800-012-080)或本公司網站(https://www.taian.com.tw)、總公司、分公司及服務中心查閱及索取電腦查閱資訊公開說明文件。

要保書文號：110.08.04(110)精企字第 149 號函送保險商品資料庫

| 保險單號碼 | 第 | | 號本單係 | | 號續保 |
|---|---|---|---|---|---|
| 要保人(填表人) | | 負責(代表)人 | | 聯絡電話 | |
| 身分證字號／統一編號 | | 性別 | □男　□女 | 出生日期 | |
| 住所 | | | | | |
| 被保險人資料 | □ 同要保人(同上述之基本資料可免填)　與要保人之關係：□父母□子女□配偶□兄弟姐妹；其它：_____ | | | | |
| 被保險人 | | 負責(代表)人 | | 聯絡電話 | |
| 身分證字號/統一編號 | | 性別 | □男　□女 | 出生日期 | |
| 住所 | | | | | |
| 受益人 | 不適用 | | | 與被保險人關係 | 不適用 |
| 住宅建物地址 | □ 同被保險人 | | | | |
| 保險期間 | 自民國　　年　　月　　日中午十二時起至民國　　年　　月　　日中午十二時止 | | | | |
| 保險標的物所在地建築情形 | □鋼骨混凝土(水泥) □鋼筋混凝土(水泥) □加強磚 □磚水泥　造；建築物總樓層數：_____層；建造年份：民國_____年 | | | | |
| 權狀坪數 | 共計　　坪　（依房屋權狀，含公共設施持分） | | | | |
| 加保續保附加條款 | 加保本續保附加條款，於保險期間屆滿前，本公司依本附加條款之約定，在有利於或不影響要保人及被保人之權益，以書面方式通知後逐年辦理續保。　□ 同意　□ 不同意（若未勾選視為不同意） | | | | |
| 抵押權人 | 貸款　□無　□有_____銀行<br>本保險契約保險標的物經保險公司同意並於保險契約上載明設定有抵押權者，本保險契約即適用泰安產物居家綜合保險抵押權附加條款。 | | | | |

**未含住宅基本地震險方案，需提供有效的「住宅地震基本保險」，同址現已擁有保單號碼：　　號的住宅地震基本保險。**

| 承保險種類別 ＼ 投保方案 | | a_投保方案(請於□勾選) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 未含住宅地震基本保險適用 | | |
| | | A 方案 | B 方案 | C 方案 |
| 財物損害保險 | 基本保障 | 依下表建議保額選擇 | | |
| | | 100 萬 | 200 萬 | 300 萬 |
| | 竊盜險(自負額 5 仟元) | 每次事故 15 萬/保險期間 30 萬 | | |
| 第三人責任保險 | 每一意外事故 | 500 萬 | 1,200 萬 | 1,750 萬 |
| | 保險期間內 | 1,000 萬 | 2,400 萬 | 3,500 萬 |
| 第三人責任保險住院及身故慰問保險金 | 每一意外事故住院 | 1 萬 | | |
| | 身故慰問 | 10 萬 | | |
| 附加輕損地震保險 | | 15 萬 | 20 萬 | 30 萬 |
| 一年期保險費 NT$(a) | | □928 | □1,739 | □2,389 |
| | | b_未投保住宅基本地震險需加保險種(請於□勾選) | | |
| 基本地震險 | | 150 萬 | | |
| 一年期保險費 NT$(b) | | □1,350 | | |
| 一年期保費(a+b)_合計保費 NT$ | | □2,278 | □3,089 | □3,739 |

財物損害保險之基本保障：係指因火災、閃電雷擊、爆炸、航空器及其零配件之墜落、機動車輛碰撞、罷工、暴動、民眾騷擾、惡意破壞行為、竊盜意外事故所致煙燻所致保險標的物之毀損或滅失。

## 聲明事項

一、本人（被保險人、要保人）授權泰安產物保險股份有限公司使用此要保書上基本資料於產物保險一般行政、業務及提供予委託處理相關服務之機構。

二、本人(被保險人)同意(泰安產物保險公司)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。

三、本人(被保險人、要保人)同意(泰安產物保險公司)將本要保書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。

四、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。

五、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。

要保人簽章：_____被保險人簽章：_____ 法定代理人簽章:_____要保日期　　年　　月　　日

| 以下由保險業務員填寫 | | | 保險代理人/經紀人簽署章 | 以下由泰安產物保險公司填寫 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 姓名(簽名) | 登錄證字號 | 單位 | | 經手代號 | 業務來源 | 統計代號 |
| | | | | | N4 | TAIONE |
| 聯絡電話 | 收件日期 | 備註 | | 保經代代號 | 核保人員 | 輸入人員 |
| | | | | FT | | |

信用卡簽帳前，請詳閱約定條款內容

# 泰安產物保險(股)公司 保險費簽帳單

簽帳日期：　　年　　月　　日　　授權號碼:□□□□□□(由保險公司填寫)

信用卡種類：□VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡　　信用卡有效日期：　　月　　年(西元)

信用卡卡號：_____-_____-_____-_____　　持卡人聯絡電話：_____

持卡人身分證號碼：_____　　持卡人姓名：_____(請以正楷填寫)

持卡人與要被保人關係：□要保人□被保險人□配偶□父母/子女□兄弟姊妹□(外)祖父母/孫子女□公司負責人/員工

**( 依據金融監督管理委員會 109 年 8 月 14 日金管保壽字第 1090425855 號函規定，如非要保人或被保險人須檢附關係證明文件)**

**【信用卡扣繳授權書約定條款】**

1.立授權書人 ( 下稱本人 ) 同意自泰安產物保險股份有限公司 ( 以下簡稱貴公司 ) 同意承保後，以下列信用卡支付下列編號應繳付之保險費予貴公司，如因授權書內容填寫錯誤或其他原因致無法代扣保費，本授權書效力立即終止，但得補正之情形不在此限。若信用卡因故損毀、掛失，或有效期間屆滿等原因而製作新卡，本授權書對新卡仍具效力；信用卡卡號因此變更者，本人同意立即通知貴公司，本授權書之效力繼續有效，以利保險費之收取。本授權書之記載事項係依相關法令辦理。

2.本公司因保險業務之經營及執行需蒐集、處理或利用上述 台端之個人資料，對於所填寫之資料，悉依「個人資料保護法」相關規範辦理，若有任何問題請洽詢本公司 0800-012-080 免付費專線。

3.依據金融監督管理委員會 109 年 8 月 14 日金管保壽字第 1090425855 號函規定，保險業透過信用卡收取保險費，將由收單機構或透過財團法人聯合信用卡處理中心協助檢核授權人之身分證統一編號與持卡人身分證統一編號是否一致。另若消費者有信用卡誤扣他人保險費疑義，銀行將依循爭議帳款處理機制。

| 持卡人親自簽名(請與信用卡背面之簽名樣式相同) | 要保人親自簽名(請與要保書簽名樣式相同) |
|---|---|
| | |

| 被保險人 | 保 單 號 碼 / 報 價 單 號<br>(要保人須為同一人) | 保 險 費 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 拾 | 萬 | 千 | 百 | 拾 | 元 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **保險費總金額：** | **拾　萬　仟　佰　拾　元 整 (請填大寫金額)** | **NT$　(小寫金額)** | | | | | |

※保單服務人員(含業務員)須對授權書填寫之所有內容審核無誤後簽名：_____ (泰安服務人員)

**敬請上列資料填妥完畢後，傳真至： 02-81924318 收，謝謝。**

**服務專員：台一保險經紀人**

**聯絡電話：02-29705198**

泰安產物保險股份有限公司
WWW.TAIAN.COM.TW
客服電話：0800-012-080

20201130 版本更新