

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)、網站(http://www.south-china.com.tw)或總公司、分公司及通訊處查閱公開資訊文件。  
 ※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般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，消費者仍應詳閱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。  
 ※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。  
 ※本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。 ※本商品受保險安定基金之保障。

自用 營業

## 華南產物汽車保險要保書

101.08.17(101)華產企字第 618 號函備查  
 104.07.24(104)華產企字第 183 號函備查

保險單號碼：第 _____ 號		要保號碼：_____		本單係：_____		號續保印單地區：_____	
要保人	姓名	法人之代表人		身分證字號(統一編號)			
	出生日期	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	與被保險人之關係		
	聯絡地址	□□□□					
被保險人	姓名	<input type="checkbox"/> 同要保人		身分證字號(統一編號)			
	聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同要保人					
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同聯絡地址					
	出生日期	年 月 日	國籍 <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	電子信箱	電話 公司：( ) 住家：( ) 手機：( )
抵押權人：_____ 使用人：_____							
傷害險	受益人姓名	與被保險人關係	順位或比例	聯絡地址	電話		
受益人	殘廢或醫療保險金受益人為被保險人本人，身故(或喪葬費用)保險金，如未指定身故受益人，則以法定繼承人順序定之。身故保險金受益人如係身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，作為日後身故保險金受益人之通知依據。						
車籍資料	廠牌/車型	車輛種類		原始發照	民國 年 月	乘載人數/噸	
	牌照號碼	車身/引擎號碼		出廠年月	西元 年 月	排氣量	c.c
保險期間	<input type="checkbox"/> 任意險：自民國 年 月 日 中午 12 時起 至民國 年 月 日 中午 12 時止		<input type="checkbox"/> 需同時簽發自民國 年 月 日 中午 12 時起 至民國 年 月 日 中午 12 時止 強制保險證		強制險 保費		
車體險費率代號：_____ 係數：_____		配級：_____		竊盜險費率代號：_____ 係數：_____		被保險人年齡係數：_____	
險種代號	保險種類		保險金額(新臺幣)元		自負額(新臺幣)元	保險費(新臺幣)元	
	汽車車體損失保險 _____ 式		重置價值				
11	汽車竊盜損失保險				%		
0I	汽車車體損失保險許可使用免追償附加條款		同汽車車體損失保險		無		
1B	汽車竊盜損失保險全損免折舊附加條款		同汽車竊盜損失保險		無		
1A	汽車竊盜損失保險代車費用附加條款				無		
12	汽車竊盜損失保險零件、配件被竊損失附加條款				無		
31	汽車第三人責任保險		每一個人之傷害		無		
32			每一意外事故之傷害				
			每一意外事故之財損				
24	汽車第三人責任保險駕駛人受酒類影響附加條款		同汽車第三人責任保險		無		
55	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		
			每一意外事故傷害				
56	汽車第三人責任保險附加駕駛人傷害保險		殘廢		無		
			死亡				
57	汽車第三人責任保險附加駕駛人傷害保險傷害醫療給付附加條款		住院醫療保險金日額		無		
(以下欄位由本公司或要保人視保險需求自行填寫，但以本公司已報主管機關核准或備查之汽車保險商品為限)							
<input type="checkbox"/> 其他投保商品如後附商品清冊							
【要(被)保險人告知事項】本人於訂立本契約時，對於貴公司要保書面詢問的告知事項均已據實說明，如有為隱匿或遺漏不為說明，或為不實的說明，足以變更或減少貴公司對於危險的估計者，貴公司得解除契約；其保險事故發生後亦同。但危險的發生未基於其說明或未說明的事實時，不在此限。						任意險 總保費	
【要(被)保險人聲明事項】1.本人(被保險人、要保人)已審閱並瞭解華南保險所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解華南保險蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。2.本人(被保險人)同意華南保險得蒐集、處理及利用本人相關的健康檢查、醫療及病歷個人資料。(僅傷害險適用)3.本人(被保險人、要保人)同意華南保險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。(僅傷害險適用)4.本人(被保險人、要保人)同意華南保險就本人之個人資料，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。■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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；業務員僅推薦下列車體損失保險商品： <input type="checkbox"/> 車體損失保險甲式 <input type="checkbox"/> 車體損失保險乙式 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；業務員僅推薦下列產物保險公司之車體損失保險商品(請填寫業務員所推薦之特定保險公司名稱)：_____ 產物保險股份有限公司						任+強 總保費	
此致 華南產物保險股份有限公司						<input type="checkbox"/> 委外印單 <input type="checkbox"/> 條碼繳費單	
要保人簽名：_____ 被保險人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____ 要保日期：_____						報單單號	
(本要保書應由要(被)保險人親自填寫與簽名，以維護本保險契約權益)						收費序號	
等級 _____ 招攬 _____ 拖吊註 _____ 勸車紀錄 _____ 照片：_____ 張 / 顏色：_____ 色 / 里程數：_____ km						關單序號	
車庫： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 / 受損部位：_____ 加裝/改裝配件：_____ 勸車人員/日期：_____						賠款係數 車體 _____ 車責 _____	
專案名稱/代號		保源代號		通路欄位		華南保險欄位	
		實駐代號		推件人(姓名/業務員證號)		業務員 經手人	
				保經代簽署人簽章			

主管：\_\_\_\_\_ 再保：\_\_\_\_\_ 核保：\_\_\_\_\_ 助理：\_\_\_\_\_ 校對：\_\_\_\_\_ 輸入：\_\_\_\_\_ 通路聯絡人：\_\_\_\_\_

※要保人請填寫粗框欄位



## 客戶資料使用聲明書

- ◎ 本人除姓名、地址以外之其他資料 同意 不同意 提供予貴公司與華南金融控股股份有限公司旗下子公司(註 1)，因進行行銷業務而為建檔、揭露、轉介、交互運用，嗣後本人得利用書面、電話通知或親洽貴公司之方式辦理前述資料之停止或變更修改相互使用事宜。
- ◎  停止本人之個人基本資料暨帳務、信用、投資及保險等資料作為行銷業務共同使用。

此 致

華南產物保險股份有限公司

立聲明書人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

中 華 民 國 年 月 日

註 1：華南金融控股股份有限公司目前所屬之子公司，包括華南商業銀行股份有限公司、華南永昌綜合證券股份有限公司、華南產物保險股份有限公司、華南永昌證券投資信託股份有限公司、華南期貨股份有限公司、華南金資產管理股份有限公司、華南金創業投資股份有限公司等，將來若有新增或異動者，將於華南金融控股股份有限公司及旗下子公司網站揭露公告之。