



如欲查詢本公司資訊公開說明文件之內容，請至本公司網址：<http://www.tmnewa.com.tw>查詢。

104年08月04日新安東京海上104商字第0217號函送保險商品資料庫

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。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。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舊依強制汽車責任保險法施行細則第四條辦理。

保險證號碼	第	號	本單係	第	號	續保	承保地區					
被保險人	法人之代表人：						電話：					
被保險人地址	□□□□											
身分證字號： (統一編號)	國籍：	<input type="checkbox"/> 本	<input type="checkbox"/> 外	出生日期：民國	年	月	日	性別： <input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	婚姻： <input type="checkbox"/> 已	<input type="checkbox"/> 未	
受益人姓名：	受益人與被保險人關係：	受益人電話：	受益人地址：	「如身故保險金或殘廢保險金受益人係分別之指定或要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話，本公司將以要保人最後所留之聯絡方式，作為身故保險金受益人之通知依據。」								
要保人資料欄	姓名/名稱	法人之代表人：						地址	□□□□	與被保險人關係：		
<input type="checkbox"/> 同被保險人	身分證字號/統編：	性別	出生日期：民國	年	月	日	聯絡電話：					
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											
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						
民國 年 月 日	西元 年	-----	C.C.	<input type="checkbox"/> 01 重型 <input type="checkbox"/> 02 輕型 <input type="checkbox"/> 32 大型重型 <input type="checkbox"/> 34 小型輕型								
代號	保險種類	保險金額(新台幣元)				保險費						
21	強制汽車責任保險	每一個人傷害醫療 每一個人殘廢 每一個人死亡				同汽車強制險保險金額	NT\$					
47	機車駕駛人傷害保險						NT\$					
31	汽車第三人責任保險-傷害	每一個人傷害/每一意外事故傷害				萬 / 萬	NT\$					
32	汽車第三人責任保險-財損	每一意外事故財損				萬	NT\$					
20	機車整車失竊損失保險	依約定之保險金額				萬	NT\$					
22	機車整車失竊損失保險代車費用附加條款	每日200元 最高以30日為限				6,000元	NT\$					
49	第三人責任保險機車乘客責任附加條款	每一個人體傷/每一個人死亡 每一意外事故之總額				萬 / 萬	NT\$					

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。 總保險費： 元

個人資料聲明：(一)本人(被保險人)同意(新安東京海上產物保險公司)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。(二)本人(被保險人、要保人)同意(新安東京海上產物保險公司)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。(三)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。(四)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。

1. 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考：
是 否：業務員僅推薦下列車體損失保險商品：車體損失險甲式 車體損失險乙式 車體損失險丙式
 2. 透過保險代理人公司投保時：業務員已告知其所代理之所有保險公司名稱：是 否：業務員僅推薦下列產物保險公司之車體損失險保險商品(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

保險公司作業區	權責主管	核保/覆核	初核人員	輸入	經辦代號/管理人	業務員簽名	業務員登錄字號	保經代簽署章	要保人簽名/要保日期：
									被保險人簽名：

以下不屬於要保書範圍

強制汽車責任保險暨機車駕駛人傷害保險保費對照表 單位：新台幣元

保險期間	一年整	未滿一年1個月	未滿一年2個月	未滿一年3個月	未滿一年4個月	未滿一年5個月	未滿一年6個月	
強制汽車責任保險	大型重型機車(32)	711	736	785	835	884	934	983
	普通重型機車(01)	658	681	726	771	816	861	906
	輕型機車(02)(34)	424	437	463	489	515	541	566
機車駕駛人傷害保險 (保經、保代、業務員)	430	438	471	504	538	571	604	
保險期間	未滿一年7個月	未滿一年8個月	未滿一年9個月	未滿一年10個月	未滿一年11個月	未滿一年12個月	二年整	
強制汽車責任保險	大型重型機車(32)	1,033	1,083	1,132	1,182	1,231	1,281	1,306
	普通重型機車(01)	952	997	1,042	1,087	1,132	1,178	1,200
	輕型機車(02)(34)	592	618	644	670	696	722	735
機車駕駛人傷害保險 (保經、保代、業務員)	638	671	704	737	771	804	804	