



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

總公司：台北市忠孝東路四段 219 號 12 樓 電話：(02)2776-5567 傳真：(02)2776-0625
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：<http://www.wunion.com> 免費申訴電話：0800-024-024

費率性質	險別代號
------	------

保單份數	正本	份
	副本	份

旺旺友聯產物住宅內動產火災及竊盜保險要保書

105.03.31 (105)旺總精算字第 0244 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。
立要保書人願依照本要保書有關住宅內動產火災及竊盜保險條款約定，將下列標的物要保住宅內動產火災及竊盜保險，並聲明下列各款之說明真實無訛，足為訂立正式保險契約之根據，特立本要保書存證，保險契約須經保險人同意並簽發保險單或暫保單後始生效力。

保單號碼	12 字第	號本單係第	號續保	保險期間	自民國	年	月	日	時起
					至民國	年	月	日	時止
要保人姓名		身分證字號 統一編號		代表人	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯 手 絡 機 電 話 (宅)		
要保人聯絡地址					出生年月日		聯 手 絡 機 電 話 (公)		
					與被保險人關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他			
被保險人姓名	<input type="checkbox"/> 同要保人	身分證字號 統一編號		代表人	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	聯 手 絡 機 電 話 (宅)		
被保險人聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同要保人				出生年月日		聯 手 絡 機 電 話 (公)		

總保險金額 (新台幣元)	火 災 保 險	1,000,000	總 保 險 費 (新台幣元)
	竊 盜 保 險	100,000	

標的物地址		郵 遞 區 號
-------	--	------------

置存保險標的物之建築物	本體	造	屋頂	屋頂	樓層數	地上層共	層	地下共	層	等級
-------------	----	---	----	----	-----	------	---	-----	---	----

編號	保險標的物	保險金額 (新台幣元)	保 險 費 (新台幣元)	使用性質及代號	建築等級代號
1	建築物內動產	火災保險	1,000,000	合計於總保費中	住宅 A0001A8
2		竊盜保險	100,000		住宅 A0001A8

複 保 險	其他保險公司	保險單號碼	保險標的物	保險金額

備 註	
-----	--

聲明事項：
(1)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。
(2)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：_____

申請日期：中華民國 年 月 日

旺旺友聯產物保險公司填寫欄				招攬單位填寫欄		保經代簽署章
核保	輸入	經手人員編	公司別	業務員簽名	業務員登錄字號	
單位名稱/代號：						