

台北市大安區忠孝東路四段219號12樓

電話:(02) 2776-5567 傳真:(02) 2751-7478

**工程保險(工程本體)出險通知書**

本通知書適用險種:□營造工程險□安裝工程險填表日期： 年 月 日(上/下午)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保單號碼 | |  | | | | | |
| 保險期間 | | 自 年 月 日起至 年 月 日 | | | | | |
| 被保險人: | | | | | 主要聯絡人:  電 話:  傳 真:  e-mail: | | |
| 災損地點: | | | | | 現場聯絡人: (□同上)  電 話:  傳 真:  e-mail: | | |
| 出險原因 | |  | | | 出險日期 | | 年 月 日 時 分 |
| 受損項目及程度: | | | | | | | |
| 預估損失金額 | | |  | | | | |
| 本標的物是否另有保險: □是(保險公司: ) □否 | | | | | | | |
| 災損時工程進度 |  | | | 處 理 情 形 | |  | |
| 備註: 1.煩請繪製現場圖  2.同時有無受僱員工受傷 □無□有: 若有，請另外填寫僱主責任險出險通知書  3.有無第三人受傷或財物損失 □無□有: 若有，請另外填寫公共意外責任險出險通知書 | | | | | | | |
| **茲特聲明本申請書填載各項均屬正確無訛，否則自願放棄保險單之一切權利。**  被保險人/受益人: (蓋公司大小章)  統一編號或身份證字號:    中 華 民 國 年 月 日 立 | | | | | | | |

100.03.002/claim/UNION