

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

水險出險通知書

						填表日期:	年 月	日(上/	下午)
保單號碼	馬								
被保險人					聯絡人		電話		
保險期間	引				e-mail		1		
出險時間	引	年	月	日 時	分	預估損失金額			
出險地黑	沾						1		
本標的物是	- 否另	有保險:	□是(保險	公司:)			
出險概述: (*請說明出險原因、經過及處理情形)									
++ d+ 数 no 上	. 	事法华 为	在以 原工:	orb to the T	वा ४ व्हर	. 右归队四 > 1	- 14k 4.1		
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)									
被保険八/文益八·(益公司入小早) 統一編號或身份證字號:									
		_ , ,,,,							
中華	民	國		年		月	I	3 立	