



旺旺友聯產物保險股份有限公司 Union Insurance Company

台北市大安區忠孝東路四段 219 號
電話:(02) 2776-5567 傳真:(02) 2751-7478

火災保險出險通知書

本通知書適用險種：商業火災保險住宅火災保險地震保險火災保險附加竊盜險（請打✓）

填表日期： 年 月 日(上/下午)

保單號碼				
保戶名稱		保險期間	自 年 月 日起至 年 月 日止	
出險時間	年 月 日 時 分許			
出險地點				
出險原因				
報案日期		報案人		報案人電話
申請人		與被保人關係		申請人電話
連絡人		連絡人電話		連絡人 e-mail

本標的物是否另有保險：是(保險公司：) 否

出險經過概述：

處理情形：

申請金額總計：

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

