



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)2772-1962  
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：hppt://www.wunion.com/ 免費申訴電話：0800-024-024

※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。

旺旺友聯產物電子設備綜合保險要保書

105.04.01 (105) 旺總精算字第 0252 號函送保險商品資料庫

保險單號碼		續保號碼			保單份數	正本：	副本：
保險期間		自民國 年 月 日零時起至民國 年 月 日零時止					
要保人		統一編號/身分證字號					
要保人住所		電話：			性別	出生年月日	
要保人代表人		被保險人代表人			要保人與被保險人關係		
被保險人		統一編號/身分證字號					
被保險人住所		電話：			性別	出生年月日	
保險標的物處所					地區代號		
營業或工作性質					分類代號		
電子設備損失險	編號	保險標的物述要		製造年份	保險金額 (新台幣元)	每一事故 自負額 (新台幣元)	費率% 保險費 (新台幣元)
	總保險金額(新台幣元)：				保費合計(新台幣元)：		
電腦外在資料	保險標的物述要		保險金額 (新台幣元)		每一事故自負額 (新台幣元)		
	編號	名稱、型式、數量					
	資料重製費用						
總保險金額(新台幣元)：		保險費(新台幣元)：					
電腦額外費用險	保險項目		保險金額(新台幣元)			自負額(天)	
			每日	每月	每年		
	租用替代設備所需租金						
	增加之人事費(包括員工及第三人)						
	材料運費						
	補償期間： 個月		總保險金額(新台幣元)：		保險費(新台幣元)：		
可租用替代設備之所有人及其住所。							
替代設備有否使用限制？如有，請說明。							
●替代設備曾否使用？如有，其使用情形如何？							
●最長使用期間為 個月，費用約為新台幣 元。							
特別約定事項							
<p><b>注意事項：</b>茲特聲明，要保人對於本保險契約的基本條款、附加條款、特約條款暨批單內容，經詳細閱讀，並充分瞭解。本要保書所填寫各項均翔實無訛，絕無隱匿或偽報情事，足為與貴公司訂立保險契約之基礎，要保人並願接受該保險契約之各項條款及規定之約束。</p>				<p><b>聲明事項：</b>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。</p>			
<p>茲約定：本保險契約保險人、要保人或被保險人得依雙方約定或各自負擔費用，個別選任保險公證人，於契約訂立時，辦理保險標的之查勘、鑑定及估價，或於保險事故發生後，辦理賠款之理算、洽商等事宜。</p>							
<p>注意：本要保書雖經填送，但本保險需經本公司同意後方生效力。 要保人簽章：_____ 申請日期：中華民國 年 月 日</p>							
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：			

**電腦設備專用詢價表(保險標的物不包括電腦設備者本頁免填)**

電子設備損失險	裝設情形	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 中央處理器及週邊設備裝設樓層、位置及其價值各若干?</li> <li>● 是否完全遵照製造廠之建議裝機?如否,請說明其差異。</li> <li>● 火災警示及消防設備之種類?建材之防火性及管道間之防火設施?</li> </ul>
	管線設施	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 電腦室有無管線經過?如有,請說明其種類。</li> <li>● 電腦室屋頂樓板有無管線穿越?如有,請說明其種類及屋頂是否防水?</li> </ul>
	爆炸危險	三十公尺內有無爆炸性或高可燃性物質儲存?有無加油(瓦斯)站、焊接場或油漆場?如有,請說明。
	水災危險	電腦主機裝置處曾否淹水?如是,其頻率多久一次?電腦設備是否受損?水位是否已淹沒地下室?是否因堤防潰決或洪水漫堤所致?有無改進或預防措施?

1. 保險標的物是否曾經投保本保險? <input type="checkbox"/> 是 _____ 公司, <input type="checkbox"/> 否。
2. 保險標的物現在有無向其他保險公司投保? <input type="checkbox"/> 有 _____ 公司, <input type="checkbox"/> 無。 種類 _____ 險                      項 目 _____ 金額 _____                              保險期間 _____
3. 保險標的物是否全新? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。 _____ 非屬新品
4. 保險標的物是否均屬良好? <input type="checkbox"/> 全部良好, <input type="checkbox"/> 部分待修或修理中, 那幾項? _____
5. 保險標的物過去三年內是否發生過損失? <input type="checkbox"/> 是, 損失情形 _____, <input type="checkbox"/> 否。
6. 保險標的物操作人員是否曾接受專職訓練? <input type="checkbox"/> 是, 曾參加 _____ 舉辦之訓練, <input type="checkbox"/> 否。
7. 保險標的物附近是否使用危險物品? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。如是, 係 <input type="checkbox"/> 酸 <input type="checkbox"/> 鹼水 <input type="checkbox"/> 檢驗用溶劑 <input type="checkbox"/> 顯像液 <input type="checkbox"/> 炸藥 <input type="checkbox"/> 同位素 <input type="checkbox"/> 其他 _____
8. 是否願加費投保損失發生後之空運費。 <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。 加急運費, 趕工費等。 <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。
9. 是否願加費投保 直接或間接因颱風、洪水、地震、火山爆發或海嘯所致之毀損或滅失? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。 保險標的物置存於地下室或低於地面處所, 因淹水或漲水所致之毀損或滅失? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。 直接或間接因竊盜所致之毀損或滅失? <input type="checkbox"/> 是, <input type="checkbox"/> 否。
10. 保險標的物所有權人 _____ 抵押權人 _____ 出租人 _____ 承租人 _____

**說明:**

1. 請於「保險標的物述要」欄內詳細說明各該標的物之製造廠商、型式、規格、數量、製造號碼、電壓、輸入功率等。
2. 保險標的物之保險金額應為其重置價格。所謂重置價格係指重新置換與該標的物同一廠牌、型式、規格及性能或相類似之新品價格。該項價格應包括購置新品之出廠價格、運費、關稅、安裝費用及其他必要費用。
3. 「自負額」及「費率」欄, 請與本公司洽定後再填。
4. 保險標的物倘為「電腦設備」, 請再填寫專用詢價表。