



# 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 12F TEL：(02)2776-5567 FAX：(02)2741-7590

有關本公司公開資訊，請見本公司網址：[www.wwunion.com](http://www.wwunion.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。

## 旺旺友聯產物旅行業責任保險要保書(A)

107.08.15 依金管會 107.6.7 金管保產字第 10704157330 號函選修

保險單號碼	第	號本單係	號續保	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 二十四時止				
要保人		統一編號		代表人	
要保人住所		與被保險人關係	相同	聯絡電話	
被保險人	_____ 旅行社 _____ ( <input type="checkbox"/> 綜合 <input type="checkbox"/> 甲種 <input type="checkbox"/> 乙種旅行社 ) 共 _____ 分公司				
住所 (通訊處)					
保(新險台幣額)	每一旅遊團員意外死亡	每一旅遊團員新台幣 2,000,000 元。			
	每一旅遊團員意外失能	依附表所列六級三十四項失能等級標準給付。			
	每一旅遊團員意外醫療費用	詳如報備函或保險證明書，最高新台幣 200,000 元。			
	旅遊文件遺失重置費用	每一旅遊團員最高新台幣 2,000 元。			
	旅遊團員家屬前往海外或來中華民國善後處理費用	每一旅遊團員最高新台幣 100,000 元。			
	被保險人處理費用	每一意外事故最高新台幣 100,000 元。			
適(保用險金額附加條款)	<input checked="" type="checkbox"/> 出發行程延遲費用	延遲超過十二小時以上，對於最初十二小時及以後連續每滿十二小時之延遲，每一旅遊團員最高新臺幣 500 元，每一旅遊行程最高新台幣 3,000 元。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 額外住宿與旅行費用	國內及離島每天最高新台幣 1,000 元，每一旅遊團員最高新台幣 10,000 元，海外每天最高新台幣 2,000 元，每一旅遊團員最高新台幣 20,000 元。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 行李遺失賠償責任	每一旅遊團員國內及離島新台幣 3,500 元，海外新台幣 7,000 元。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 國內善後處理費用	旅遊團員家屬善後處理費用每一旅遊團員最高新台幣 50,000 元，被保險人處理費用每一事故最高新台幣 50,000 元。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 慰撫金費用	每一旅遊團員最高新台幣 50,000 元。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 超額責任	詳如報備函或保險證明書，最高新台幣 3,000,000 元。			
每一次保險事故保險金額	詳如報備函或保險證明書。				
保險期間內累計保險金額	新台幣 500,000,000 元。				
本保險單適用附加條款	CAA09、CAA11、CAA2704、TAA00、TAA01、TAA02、TAA03、TAA04、TAA05、TAA06				
<b>※ 聲明事項：</b>					
(一)、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。					
(二)、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。					
此致 旺旺友聯產物保險股份有限公司					
要保人簽章： _____					
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：