



# 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：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。

## 旺旺友聯產物安裝工程綜合保險要保書

113.08.30 依金融監督管理委員會 113.06.25 金管保綜字第 1130422474 號函逕修

|                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------|-----------|
| 保 險 單 號 碼                                                                                                                     |                       | 保 單 份 數                                                                                                                                                               |     | 正 本：                                                                                                                                                     |         | 副 本：                     |           |
| 保 險 期 間                                                                                                                       |                       | 自 民 國      年      月      日      時 起 至 民 國      年      月      日      時 止<br>並依照本保險單基本條款第四條規定辦理。另加保 <input type="checkbox"/> 有限 <input type="checkbox"/> 擴大保固期間      個月 |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
| 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 |
| 定 作 人                                                                                                                         |                       | 統 編 / 住 所                                                                                                                                                             |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
| 承 保 工 程 述 要                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         | 分 類 代 號                  |           |
| 施 工 處 所                                                                                                                       |                       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         | 地 區 代 號                  |           |
| 保 險 種 類                                                                                                                       |                       | 保 險 項 目                                                                                                                                                               |     | 保 險 金 額 ( N T \$ )                                                                                                                                       |         | 每 次 事 故 自 負 額 ( N T \$ ) |           |
| 安 財<br>裝 物<br>工 損<br>失 險                                                                                                      | 安 裝 工 程 及 其 臨 時 工 程   | 合 約 金 額                                                                                                                                                               |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 供 給 材 料                                                                                                                                                               |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 施 工 機 具 設 備<br>( 請 提 供 機 具 明 細 )                                                                                                                                      |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 拆 除 清 理 費 用                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 總 保 險 金 額                                                                                                                                                             |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
| 第 三 人 意 外 責 任 險                                                                                                               | 每 一 個 人 體 傷 或 死 亡     |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               | 每 一 事 故 體 傷 或 死 亡     |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               | 每 一 事 故 財 物 損 害       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               | 保 險 期 間 內 最 高 賠 償 金 額 |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
| 鄰 壩 龜 裂 保 險                                                                                                                   | 龜 裂 責 任               | 每 一 事 故 最 高 賠 償 限 額                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 保 險 期 間 內 最 高 賠 償 金 額                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               | 倒 塌 責 任               | 每 一 事 故 最 高 賠 償 限 額                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       | 保 險 期 間 內 最 高 賠 償 金 額                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
| 特 別 約 定 事 項                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         | 總 保 險 費<br>(新 台 幣 元)     |           |
| 注意事項：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屬實無訛，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各項條款及規定之約束。        |                       |                                                                                                                                                                       |     | 聲明事項：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。<br>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。 |         |                          |           |
| 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。<br>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                                                                                                                           |         |                          |           |
| 旺旺友聯產物保險公司填寫欄                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                                                       |     | 招攬單位填寫欄                                                                                                                                                  |         | 保經、代公司簽章                 |           |
| 核 保                                                                                                                           | 輸 入                   | 經手人員編                                                                                                                                                                 | 公司別 | 招攬人員簽名                                                                                                                                                   | 業務員登錄字號 |                          |           |
|                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                       |     |                                                                                                                                                          |         |                          |           |
|                                                                                                                               |                       |                                                                                                                                                                       |     | 單位名稱/代號：                                                                                                                                                 |         |                          |           |

|                                                                                                                                                             |                                                                      |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 安裝標的明細                                                                                                                                                      | A. 訂貨單號碼：<br>B. 製造廠名稱：<br>C. 進 口 商：<br>D. 數 量：<br>E. 型 式：<br>F. 尺 寸： | G. 容 量：<br>H. 重 量：<br>I. 壓 力：<br>J. 溫 度：<br>K. 旋 轉 速：<br>L. 新 舊 程 度： |
| 是否願加費投保損失發生後之空運費、加急運費、趕工費及加班費等， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，如是，請填寫需投保金額。                                                          |                                                                      |                                                                      |
| 是否願加費投保被保險人所有、管理、或使用之財物？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，如是，請填寫需投保金額。                                                                 |                                                                      |                                                                      |
| 同一保險標的或法律責任向其他保險公司投保？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否；如有，請列明保險公司名稱及保險金額。                                                              |                                                                      |                                                                      |
| 如係安裝整個工廠，請附生產流程圖以及相關土木工程資料。                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                      |
| 本工程之設計與材料在以往任何施工中有否使用或試驗過？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否；如有，請說明完成時間及工程地點。                                                           |                                                                      |                                                                      |
| 定作人供給材料清單                                                                                                                                                   | 名稱、規格、單價、數量、複價。                                                      |                                                                      |
| 施工機具設備價值是否列入承攬契約價款內？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；如是，是否願加費投保？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；如需投保請於下欄填寫其清單。 |                                                                      |                                                                      |
| 投保施工機具設備清單                                                                                                                                                  | 新品重置價格、製造廠牌、年份、規格、型式、數量。(如不敷填寫請另附清單)                                 |                                                                      |