



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：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。

旺旺友聯產物機械保險要保書

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

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 時 起 至 民國 年 月 日 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			
營業性質					分類代號			
編號	各項保險標的物述要			製造年份	數量	保險金額 (新臺幣)	每一事故 自負額(NT\$)	
總保險金額(新臺幣)：					總保險費(新臺幣)：			
說明：1. 請於“各項保險標的物述要”欄內詳細說明各該標的物之製造廠商、種類、型式、規格、尺寸、容量、速度、負荷等，如係電機機械請加列其電壓、安培數、週期等，如係蒸氣發生設備請加列其使用燃料、壓力、溫度、蒸氣出力、傳熱面積等，如欲加保其基礎，亦請列明。 2. 保險標的物之保險金額應為其重置價格。所謂重置價格乃重新置換與其同一廠牌、型式、規格或類似廠牌、型式、規格之新機械之價格，包括出廠價格、關稅、安裝費用及其他必要費用在內，如加保基礎則亦應包括其價格。 3. “自負額”乙欄請與本公司洽定後填寫。								
特別約定事項								
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。					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。 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：本保險契約的保險人、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。								
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：				

請問願將機械之基礎一併投保否？如是，請於明細表之保險標的物述要及保險金額欄內分別加列其種類及金額。

是否願加費投保賠案發生後所需之空運費、加急運費、趕工費及加班費等？

除明細表所列之機械外尚有其他機械未投保否？如有，請詳細列明。

所有投保項目是否均屬良好？過去三年之內是否發生過毀損或滅失？有無需要修理之跡象？是否暴露於特別危險？請分別說明之。

要保項目是否有遭受其他保險公司拒保或不續保情事？有無加附特別之承保條件？