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 4 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　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。

旺旺友聯產物現金保險要保書

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	第　　號本單係　　號續保	險別	保單性質	要保性質

保險期間	個月自民國　年　月　日　時起至民國　年　月　日　時止					
要保人		身分證號碼/統一編號	性別	出生年月日	代表人	
要保人住所		與被保險人關係			電話號碼	
被保險人		身分證號碼/統一編號	性別	出生年月日	代表人	
住所（通訊處）		業務代號	職業代號		電話號碼	

保險種類	保險內容	保險金額	保險費率	保險費
現金運送	運送起訖地點： 每次最高運送金額： 每月運送次數： 全年預計運送總金額：	每一次事故之保險金額： 保險期間內之保險金額：		
庫存現金	金庫或保險櫃設置地址及位置：			
櫃台現金	櫃台地址及範圍：			
每一次事故自負額				
總保險費				
本保險單適用附加條款				

現金運送	1. 運送工具：(1)專用運鈔車(現金置存保險櫃者)☐　(2)普通自用車☐　(3)租用營業車☐　(4)機車☐　(5)自行車☐　(6)徒步☐ 2. 運送人員：_____人，是否有武裝警衛護送? ☐是　☐否　3. 運送路線是否固定或經常變換?_____ 4. 運送時間：自_____至_____　5. 現金用途：_____　6. 過去運送現金是否曾遭受損失? ☐是　☐否
庫存現金	1. 是否有金庫設置?設於何處? _____ 2. 金庫內牆結構如何?_____四面牆壁及天花板、地板是否均鋪設鋼板? ☐是　☐否 3. 金庫庫門製造商_____型式_____年份_____ 4. 金庫門鎖及密碼是否由二人以上管理? ☐是　☐否 5. 金庫或置存保險櫃之處所是否裝置下列各項安全防護設備：(1)自動錄影機☐是　☐否　(2)自動警報器☐是　☐否 (3)自動關閉及自動定時鎖系統☐是　☐否 6. 是否設有保險櫃? 置於何處?_____ 7. 保險櫃製造商_____型式_____年份_____重量_____編號_____ 8. 保險櫃鎖匙或密碼是否由二人以上分別管理? ☐是　☐否　9. 是否有自動防火設施及警報系統? ☐是　☐否
櫃台現金	1. 櫃台範圍內是否有武裝警衛? ☐是　☐否 2. 櫃台範圍內是否有自動錄影機? ☐是　☐否 3. 是否有竊盜、搶劫警報器? ☐是　☐否，是否與警察單位聯線 ☐是　☐否 4. 超過保險金額部份之現金是否立即存入金庫或保險櫃? ☐是　☐否

※　聲明事項：

(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：		