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)2777-2443
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：hppt://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。

113.08.30(113)旺總精算字第0244號
函送保險商品資料庫

旺旺友聯產物陸上貨物運送保險要保書
INLAND TRANSIT INSURANCE APPLICATION

□ 收費地址：

□ □ 保單正本及收據副本請送：
□ 其餘或全份請送：

電話：

保單號碼 Policy No.		要保日期 / 開狀日 Date		保單份數	正本 副本	
要保人 Applicant		統一編號/身分證字號	性別	出生年月日	代表人	
					電話	
要保人地址		與被保險人關係	□本人 □關係企業 □貿易 □報關 □運送人 □其他			
被保險人 Assured		統一編號/身分證字號	性別	出生年月日	代表人	
					電話	
被保險人地址						
受益人 Beneficiary		與被保險人關係	□本人 □關係企業 □貿易 □報關 □運送人 □其他			
運送工具 (Conveyance) (班次或車牌號碼)		起運日期 Leaving Date on/or About				
運送路程 Voyage	自　　至					
貨物、數量、包裝、嘜頭 Interest, Quantity Packages Marks.	□□□					
發票號碼 Invoice No.		信用狀號碼 L/C No.				
發票金額 Invoice Value	Plus %	保額 Insured Amount				
保險條件 Conditions: 陸上貨物運送條款 □ 甲式 陸上貨物運送條款 □ 乙式 附加條款:		費率 Rate%		外匯比率 Exch@		
		保費 Premium		折合新台幣NT$		
		收據備註:				

【注意事項】
茲經約定: 所有要保貨物均為新品，否則必須特別聲明。

要保人簽章
Applicant Signature

【要保人聲明事項】
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。
3. 本人知悉「以外幣收付之財產保險業務匯率風險說明書」中所述之匯率風險及相關內容。(台幣收付保單不適用)
4. 本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之保險單條款：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:		