



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)2773-4955

有關本公司公開資訊，請見本公司網址：<http://www.wunion.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。

船體險要保書

APPLICATION FOR HULL INSURANCE

113.08.30 (113) 旺總精算字第 0244 號函送保險商品資料庫

投保時請提供下列證件：(一) 船級證書或適航書 (影本) (二) 船舶登記證 (影本) (三) 國籍證書 (影本)

保單號碼 Policy No.									
保險期限 Period	個月 Month		自 From		至 TO (N.T.N.)				
要保人 Applicant	統一編號/VAT No. (身分證號 ID Number)		男 ☐			出生年月日 (自然人請填)			
地址 Address			聯絡電話 Contact No.				代表人 Representative		
被保險人 Insured	中文 Chinese		英文 English						
統一編號/VAT No. (身分證號 ID Number)	男 ☐			出生年月日 (自然人請填)					
地址 Address			聯絡電話 Contact No.				代表人 Representative		
所有者 Owner(s)	中文 Chinese		英文 English						
船名 Vessel's Name	中文 Chinese		英文 English		船長姓名 Captain's Name				
原船名 Late Name	中文 Chinese		英文 English		曾在何處服務 Where Employed				
船舶種類 Type of Vessel			國籍 Nationality		服務期間 Time Served				
總噸位 Gross Tonnage			船殼材料 Material of Hull		船級 Classification				
淨噸位 Net Tonnage			速度 Speed		裝貨噸數 D.W.				
建造年月 Year Built			無線電報 Wireless		船籍港 Port of Registry				
機器種類 Engine Type			馬力 Horse Power		船舶登記號碼 Registry Certificate No.				
適航證書 Seaworthiness Certificate			最近檢驗 Last Survey						
保險條件 Condition					保險標的物				
航行範圍 Trading Limit									
船價 Valuation			保額 Insured Amount						
保險費率 Rate			保戶自負額 Owner's Risk						
保險費 Premium					外保 Other Insurance				
第一期 1st Installment	%				公司名稱 Ins. Company		保單號碼 Policy No.		
第二期 2nd Installment	%				保險期間 Period				
第三期 3rd Installment	%				船價 Valuation				
第四期 4th Installment	%				保額 Insured Amount				
(1) 貴公司共有多少船舶？各船舶名？要保船舶曾否保險？如有，請詳列公司名稱及保單號碼。 How many vessels have you? Name of Vessels? Are you now for or have you ever been insured on respect of the vessel? If so, please stale name of insurance company and policy number. 要保船舶屬於現船東期間內曾否出險？如有，請略列出險及保險公司理賠情形。 Have any accident happened to this vessel while this vessel has been in your ownership? If so, please give brief details of accident and any claim made to the insurance company.									
備註 Remarks							改建或改變型式 Rebuilt of Re-condition	該船原來型式 Late type of Vessel	

※ 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。

(三)、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：_____

要保人與被保險人之關係： ☐ 本人 ☐ 其他

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：		