

明台產物保險股份有限公司
工程險/責任險及其他險出險通知書

TO :
FAX :

保單號碼	-		保險期間	自	年	月	日	起	賠 來 編 號	總公司			
被保險人										分公司			
地 址					電 話				傳 真 ()				
出險時間	年	月	日	時	出險地點								
事故類型	<input type="checkbox"/> 1. 人員受傷/死亡 <input type="checkbox"/> 2. 財物毀損/滅失 <input type="checkbox"/> 3. 其他												
事故處理聯絡人					電話/手機 ()				傳 真 ()				
損 失 情 形	1. 人員傷亡姓名			2. 財物毀損明細			3. 其他						
預估損失金額 (新台幣)									自負額				
主 體			體 傷			財 損			其 它				
請詳述出險事故經過：									出險原因代號				
憲警	<input type="checkbox"/> 1. 憲警立即現場處理 <input type="checkbox"/> 2. 事後憲警報備 <input type="checkbox"/> 3. 無憲警單位處理												
處理	憲警單位名稱：			電 話：			處理員警姓名：						
<p>茲特聲明本通知書所填各項均為余所知真實情形否則自願放棄保險之一切權利。</p> <p>個人資料聲明條款：本公司(人)同意各產物保險公司得使用此通知書上相關資料於產物保險業一般行政業務。</p> <p>※注意事項： 出險後應立即將本通知書送交本公司，惟本公司接受通知書並非表示完全承認責任。</p>													
被保險人簽章						填表日期					年	月	日

明台產物保險股份有限公司 意外險賠款同意書

年 月 日

賠案號碼

一、茲為本公司（本人）投保之 08 — 號 保險之保險單內所保之保險標的於 年 月 日發生保險事故而申請理賠乙事，今立書人願接受新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整。以作為本件保險事故之保險賠償金，該項賠款係因發生 致

體傷 死亡 財物損失

二、上項賠款本公司（本人），委請 貴公司如數支付指定領款人：

1. 被保險人具領。
2. 修理廠商 具領。
3. 受害第三者 具領。

並同意賠款撥入下列帳戶。

本案已告圓滿結束，本公司（本人）絕不再作任何請求並放棄一切追訴之權，特此一併聲明。

三、本公司（本人）鄭重聲明：除上述保單之外，本公司或任何他人未就本保險標的投保其他保險。

此 致

明台產物保險股份有限公司 台 照

被 保 險 人： 簽章： _____

身分證統一編號：

營利事業統一編號： 電話： _____

住 址： 縣 市 鄉 鎮 路 街 段 巷 弄 號 樓 室

四、領 款 人： 簽章： _____

身分證統一編號：

營利事業統一編號： 電話： _____

住 址： 縣 市 鄉 鎮 路 街 段 巷 弄 號 樓 室

五、匯款帳戶：

銀行名稱	存款種類		存戶名稱
銀行	() 支票存款	() 活期儲蓄存款	
分行 支庫(部)	() 活期存款		帳 號
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
*存戶須與被保險人或領款人相同，帳號須含分行別、科目別、帳號及檢查號碼。			
*請詳細工整填寫，如因填寫錯誤或無法辨識或無法匯達或遭退匯時，所導致之損失本公司概不負責。			