

## ◎填寫說明

- 一、本申請書各項內容請依實際發生事實據實填寫，將有助理賠申請之辦理速度。並請被保險人/受益人於申請書簽名或蓋章。若被保險人/受益人為未成年人或無行為能力人時，請法定代理人一同簽名或蓋章，並提供戶籍謄本影本或其他相關關係證明文件。
- 二、如申請事故為意外所致且有檢警單位協助處理時，請填寫承辦員警等資料以加速辦理時效。
- 三、為確保安全性及提高給付速度，保險金給付方式建議選擇匯款方式，提供之被保險人/受益人之匯款資料務請完整、清晰，避免金融機構退匯。
- 四、身故、完全失能、失能、醫療之理賠申請，如需專用調查同意書或其他資料，本公司理賠承辦人員將發照會函通知，請再協助盡速補齊以縮短處理時效。
- 五、保險契約用詞異動表：

原用詞	殘廢	死殘	全殘	腦中風後殘障	殘障	殘缺	殘扶
新用詞	失能	死亡及失能	完全失能	腦中風後障礙	機能障礙	缺損	失能扶助

原用詞	殘疾	傷殘	失能	精神障礙或其他心智缺陷，致不能辨識其行為或欠缺依其辨識而行為之能力者
新用詞	疾病失能	傷害失能	喪失工作能力	受監護宣告尚未撤銷者

- 六、各項理賠申請應備文件如下表，如有不足時依保單條款約定辦理；特殊案件所需資料由承辦人員另行通知。

## ◎理賠申請文件一覽表

運動員(等)證明

傷害健康險理賠所需文件	身故	失能	傷害醫療	住院日額	重大疾病
保險金申請書	✓	✓	✓	✓	✓
醫療診斷書 (記載入、出院日期)			✓	✓	✓
失能診斷書		✓			
醫療費用收據			✓		
X光片或醫療光碟 (有申請骨折未住院保險金者須檢附)			✓		
相關檢驗報告					✓
病理組織切片報告					✓
相關病歷摘要 (視需要提供)	✓	✓	✓	✓	✓
相驗屍體證明書或死亡證明書	✓				
被保險人除戶籍謄本	✓				
警方處理紀錄 (如為交通事故所致者)	✓	✓	✓	✓	
受益人身分證明文件	✓	✓	✓	✓	✓
受益人存摺影本	✓	✓	✓	✓	✓
其他意外傷害事故證明文件	✓	✓	✓	✓	

旅平險理賠所需文件	旅程延誤 班機延誤	行李遺失		文件 損失	旅程 更改
		竊盜、強盜 與搶奪	旅館或所搭乘之公共交 通工具業者處理失當		
保險金申請書	✓	✓	✓	✓	✓
公共交通工具業者出具載有被延誤期間及延誤原因證明	✓				✓
報案證明或相關機構所出具之事故書面證明		✓		✓	
旅館或公共交通工具業者所開立之事故與損失證明			✓		
旅行文件重置費用之證明及單據正本				✓	
行李損失清單及費用支出單據正本		✓	✓		
相關費用單據正本 (本項請依個別條款承保範圍約定提供)	✓				✓
被保險人護照影本	✓	✓	✓	✓	✓
登機證 (事故原因為航班延誤或更改者請提供)	✓				✓
受益人存摺影本	✓	✓	✓	✓	✓



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

保險金申請書傷害險 健康險 旅行平安險 寵物險 其他

接件號碼：\_\_\_\_\_

理賠案號：\_\_\_\_\_

保單號碼		要保人(要保單位)	
✓ 被保險人		✓ 身分證統一編號	
✓ 出生日期		被保險人工作內容	
✓ 受益人		✓ 聯絡電話	
✓ 聯絡地址			
✓ 事故時間： 年 月 日 時	✓ 事故地點：	E-MAIL：	
處理檢警單位、電話、處理警員(若無，可免填)：			
被保險人是否投保其他保險？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，其保險公司名稱：			
✓ 事故經過：請詳述傷病名稱、發生經過、時間、送醫情形及診斷結果等。			理賠收件章
入院/出院：自 年 月 日至 年 月 日			門診期間：自 年 月 日起共 次
醫院/診所名稱：		就診身分： <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 其他：	
<b>◎病歷/事故資料查詢同意聲明書</b>			
申請人(以下簡稱本人)因申請保險給付之需要，同意授權明台產物保險股份有限公司逕向任何醫院、診所、醫師及檢警單位請領、調閱被保險人之病歷摘要、檢查數據與報告及其他有助於申請保險金之所有醫療/事故紀錄資料。並同意為使各項作業順利進行，本同意書之影本與原本具同等效力。			
另若屬申請身故保險金時，受益人或利害關係人同意本公司提供相驗屍體證明書(或死亡證明書)予相關單位之死亡通報系統，進行比對內容之正確性。			
✓ <b>◎保險金給付同意書：(如為法定代理人請檢附身分證明文件)</b>			
給付方式	<input type="checkbox"/> 匯款：存戶名稱：_____ / _____ 銀行/郵局 _____ 分行/局號		
	帳號：_____		
本人同意 貴公司核定之保險金，委由 貴公司逕行匯入本人上述銀行帳戶(如事故當時本人尚未滿7歲，本人及本人之法定代理人同意 貴公司將核定之保險金匯入指定之法定代理人帳戶內)，若因本人提供之資料有誤造成誤匯時，概由本人自行負責，絕無異議。			
<input type="checkbox"/> 支票 (郵寄地址：_____ )			
✓ *申請人(被保險人或受益人)簽章：_____ / _____ 年 月 日			
✓ 法定代理人簽章：_____ /關係：_____ / _____ 年 月 日			
送件營業人員(代號)/送件人：			聯絡方式：

## 同意調查聲明書

被保險人： (身分證統一編號：  
出生日期： ) 因 傷病身故，為向明台產物保險股份有限  
公司申請理賠之需，由本人以保險契約被保險人之本人 受益人 法定代  
理人之身分 (關係： ) 同意明台產物保險公司向 貴院查詢有關被保  
險人在 貴院之所有病歷資料，請 貴院惠予協助配合為感。

此致

醫院 (診所)

✓ 立同意書人： 簽章：

✓ 法定代理人： 簽章：

(如未成年需法定代理人簽章)

身分證統一編號：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

## 明台產物保險公司履行個人資料保護法告知義務內容

明台產物保險公司(以下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項、第八條第一項(如為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項)規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:

### 一、蒐集目的:

- (一) 財產保險(〇九三)
- (二) 人身保險(〇〇一)
- (三) 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(一八一)

### 二、蒐集之個人資料類別:

一般個資(包括但不限於姓名、出生年月日、身分證統一編號、護照號碼、婚姻、職業、聯絡方式、財務情況及其他得以直接或間接方式識別個人之資料,詳如相關業務申請書或契約書內容)、特種個資(病歷、醫療、健康檢查等,在法令許可範圍內者)。

### 三、個人資料之來源(個人資料非由當事人提供,為間接蒐集之情形適用):

- (一) 要保人/被保險人
- (二) 司法警憲機關、委託協助處理理賠之公證人或機構
- (三) 當事人之法定代理人、輔助人
- (四) 各醫療院所
- (五) 與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人

### 四、個人資料利用之期間、對象、地區及方式:

- (一) 期間:為本公司因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
- (二) 對象:本公司及本公司海外分支機構、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人保險犯罪防制中心、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、關貿網路股份有限公司、中央健康保險局、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。
- (三) 地區:上述對象所在之地區。
- (四) 方式:合於法令規定之利用方式。

### 五、依據個資法第三條規定,台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式:

- (一) 得向本公司行使之權利:
  - 1.向本公司查詢,請求閱覽或請求製給複製本。
  - 2.向本公司請求補充或更正。
  - 3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
- (二) 行使權利之方式:以書面或其他日後可供證明之方式。

### 六、台端不提供個人資料所致權益之影響(個人資料由當事人直接蒐集之情形適用):

台端若未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能婉謝承保、遲延或無法提供 台端相關服務或給付。

【註】:上開告知事項已公告於本公司官網(<https://www.msig-mingtai.com.tw/>),如有任何問題歡迎洽詢本公司 0800-528-528 免付費客服專線。

### 被保險人、受益人及責任險第三人個人資料蒐集、處理及利用之同意事項 暨 病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理或利用同意書:

- (一) 本人(被保險人、要保人、受益人及責任險第三人)已收到並閱讀瞭解上述告知義務之內容。
- (二) 立同意書人(以下簡稱本人)同意 貴公司依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其授權辦法等規定,關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理或利用,除 貴公司「履行個人資料保護法告知義務內容」所列告知事項外,得於人身保險及財產保險業務範圍及其他應遵行事項管理辦法所規定之範圍內(包含轉送與有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務)為之。本人已瞭解若不同意貴公司蒐集、處理或利用前述資料,貴公司將可能無法提供本人相關人身保險及財產保險業務之申請及辦理。立同意書人併此聲明,此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。

此致 明台產物保險股份有限公司

✓ 被保險人簽名: \_\_\_\_\_

受益人簽名: \_\_\_\_\_ 責任險第三人簽名: \_\_\_\_\_

✓ 法定代理人/輔助人簽名: \_\_\_\_\_ 保車駕駛人: \_\_\_\_\_

非屬上開所列,因理賠所需其個人資料之第三人簽名(如強制險請求權人): \_\_\_\_\_

日期: 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 傷害健康險理賠文件簽收單

賠案號：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

簽收	項目	份數
	理賠申請書	
	病歷事故資料查詢同意書/同意調查書	
	醫療診斷書/殘廢診斷書/住院證明	
	醫療費用收據或明細	
	相關檢驗報告/光碟片/X光片	
	受益人身分證明	

簽收	項目	份數
	相驗屍體證明書/死亡證明書	
	除戶戶籍謄本	
	(旅遊不便)事故證明文件/行程或訂房證明	
	(旅遊不便)班機延誤證明/支出費用收據	
	其他:	

注意事項:

- 1.本簽收單應於受理賠案時交予被保險人，或代理申請之人。
- 2.必備文件經審閱齊全後，保險人應於簽收日後十五日內給付保險金。

✓ 送件人(簽章)：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

收件人(簽章)：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

文件齊全日期： 年 月 日

### 傷害健康險理賠文件簽收單

賠案號：\_\_\_\_\_ 經辦人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

簽收	項目	份數
	理賠申請書	
	病歷事故資料查詢同意書/同意調查書	
	醫療診斷書/殘廢診斷書/住院證明	
	醫療費用收據或明細	
	相關檢驗報告/光碟片/X光片	
	受益人身分證明	

簽收	項目	份數
	相驗屍體證明書/死亡證明書	
	除戶戶籍謄本	
	(旅遊不便)事故證明文件/行程或訂房證明	
	(旅遊不便)班機延誤證明/支出費用收據	
	其他:	

注意事項:

- 1.本簽收單應於受理賠案時交予被保險人，或代理申請之人。
- 2.必備文件經審閱齊全後，保險人應於簽收日後十五日內給付保險金。

✓ 送件人(簽章)：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

收件人(簽章)：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

文件齊全日期： 年 月 日

第一聯 送件人收執聯

第一聯 保險公司存查聯



三井住友海上集團

**明台產物保險股份有限公司**

## 附件 4 明台服務據點明細表

地區	機關名稱	電話號碼	傳真號碼	郵遞區號	地址
臺北總公司	總公司	(02) 2772-5678	(02) 2772-6666	10685	台北市大安區仁愛路4段1號
	台北分公司	(02) 2561-2555	(02) 2531-8860	10458	台北市中山區吉林路69號
	中山通訊處	(02) 2561-2555	(02) 2561-2866	10458	台北市中山區吉林路69號
大臺北	南港通訊處	(02) 2786-8106	(02) 2785-3587	11557	台北市南港區忠孝東路6段467號5樓
	北投通訊處	(02) 2820-1195	(02) 2820-0524	11262	台北市北投區承德路7段342-2號1樓
	新店通訊處	(02) 2918-2330	(02) 2918-2340	23144	新北市新店區寶中路92號3樓
北羅花	板橋分公司	(02) 2960-8888	(02) 2960-8311	22050	新北市板橋區文化路1段51號
	新莊分公司	(02) 2993-9777	(02) 2993-9699	24250	新北市新莊區思源路173號3樓
	羅東分公司	(03) 957-4900	(03) 956-6817	26550	宜蘭縣羅東鎮公正路196號
	花蓮分公司	(03) 856-3369	(03) 856-3368	97347	花蓮縣吉安鄉中央路三段578號
桃竹苗	桃園分公司	(03) 335-3161	(03) 333-7794	33042	桃園市桃園區三民路3段229號
	中壢通訊處	(03) 494-5680	(03) 494-5650	32049	桃園市中壢區環西路2段329號
	新竹分公司	(03) 531-6171	(03) 531-6855	30044	新竹市東區北大路95號5樓
大臺中	苗栗分公司	(037) 32-1256	(037) 35-7398	36048	苗栗縣苗栗市國華路1136號
	台中分公司	(04) 2202-1818	(04) 2202-2828	40443	台中市北區民權路222號
	豐原通訊處	(04) 2532-1532	(04) 2532-1592	42758	台中市潭子區中山路2段281號4樓
	彰化分公司	(04) 725-3161	(04) 722-9240	50042	彰化縣彰化市中山路2段838號8樓
雲嘉南	南投分公司	(049) 222-0990	(049) 222-1231	54049	南投縣南投市育樂路97、99號2、3樓
	台南分公司	(06) 297-0319	(06) 297-0329	70848	台南市安平區永華路2段319號
	斗六分公司	(05) 533-9345	(05) 534-3037	64041	雲林縣斗六市建成路105、107號1、2樓
高鳳屏	嘉義分公司	(05) 277-8966	(05) 277-8288	60045	嘉義市東區吳鳳北路381號6樓
	高雄分公司	(07) 236-9977	(07) 236-8811	80053	高雄市新興區七賢一路302號1樓
	鳳山通訊處	(07) 742-8111	(07) 743-7619	83067	高雄市鳳山區澄清路99號
	屏東分公司	(08) 734-5311	(08) 732-5445	90074	屏東縣屏東市中正路195之3號