



113.09.20 依金融監督管理委員會 113 年 6 月 25 日金管保綜字第 1130422474 號函修正

有關本公司資訊公開說明，歡迎查閱本公司網站(https://www.ctbcins.com)，或親臨本公司台北市中正區許昌街 17 號 18 樓之 1 或各分支機構洽詢。本公司免費申訴電話:0800-075-777。
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。

保險單號碼		第		號本單係		第		續保				
被保險人	姓名			身分證字號 / 統一編號			出生年月日 / 法人設立時間					
	通訊處地址	□□□				聯絡電話						
	國籍	行/職業別	□是 □否	如為法人時須填								
		註冊地		代表人名稱		上市櫃公司	□是 □否	已發行無記名股票	□是 □否			
<input type="checkbox"/> 同被保險人(可免填要保人相關欄位)												
要保人	姓名			身分證字號 / 統一編號			出生年月日 / 法人設立時間					
	通訊處地址	□□□				聯絡電話						
	國籍	行/職業別	□是 □否	如為法人時須填								
		註冊地		代表人名稱		上市櫃公司	□是 □否	已發行無記名股票	□是 □否			
總保險金額 (新台幣:元)		火險保費 (新台幣:元)		附加險保費 (新台幣:元)		總保險費 (新台幣:元)						
※保險期間		個月自民國		年	月	日	中午十二時起至民國		年	月	日	中午十二時止
※保險標的物所在地址									郵遞區號			
建築等級		造 屋頂 層樓 等建築 坪										
自負額												
編號	※保險標的物	地址編號	標的物性質	※保險金額 (新台幣:元)	保險費率 每千元(‰) 係	保險費 (新台幣:元)	使用性質及代號	建築等級代號				
本保險單適用特約條款				<input type="checkbox"/> 抵押 <input type="checkbox"/> 甲式 <input type="checkbox"/> 戊式	茲經雙方同意本保險單適用附加條款							
備註												
抵押權人		代號	名稱		代號	名稱		正本				
所有權人		被保險人與所有權人之關係						副本				
附加險別		<input type="checkbox"/> 爆炸險 <input type="checkbox"/> 地震險 <input type="checkbox"/> 颱風及洪水險 <input type="checkbox"/> 航空器墜落、機動車輛碰撞險 <input type="checkbox"/> 罷工、暴動、民眾騷擾、惡意破壞行為險 <input type="checkbox"/> 恐怖主義險 <input type="checkbox"/> 自動消防裝置滲漏險 <input type="checkbox"/> 煙燻險 <input type="checkbox"/> 水漬險 <input type="checkbox"/> 竊盜險 <input type="checkbox"/> 地層下陷、滑動或山崩險 <input type="checkbox"/> 第三人意外責任險 <input type="checkbox"/> 租金損失 <input type="checkbox"/> 營業中斷險 <input type="checkbox"/> 其他										
※複保險		其他保險公司名稱		保險單號碼		保險標的物		保險金額				

立要保書人願依照 貴公司有關商業火災保險條款之約定，將上述標的物要保商業火災保險，並聲明下列各款之說明均屬真實無訛，足為訂立正式保險契約之根據，特立本要保書存證。

注意事項：
1. 本要保書為保險契約之附約，務請由 貴保戶據實審閱填寫，如有與事實不符者本保險單可能失去效力懇請注意。
2. 本保險契約保險人、要保人或被保險人得依雙方約定或各自負擔費用，個別選任保險公證人，於契約訂立時，辦理保險標的之查勘、鑑定及估價，或於保險事故發生後，辦理賠款之理算、洽商等事宜。

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。

要保人簽章：_____ 要保日期：_____

核保	輸入	服務人員	招攬人員填寫欄				保經、代公司簽章
			單位/代收區號	登錄字號	簽名		
			業務來源(代號):				