

工商保險理賠申請書

- 一、務請詳細據實填寫，並於出險後五日內將本申請書送交本公司，逾期歉難受理。
二、本公司接受申請書後尚需經理算及查證手續，並非表示已完全承認責任。

賠案號碼：	保單號碼：
填表日期：	保險期間：
承保標的物述要：	標的處所：
被保險人：	地址及電話：
出險地點：	出險時間：
一、請詳述出險經過及原因：	
二、損害情形：	出險現場略圖：
三、預估損失金額：	

茲特聲明本申請書所填各項均為真實，否則自願放棄保險單一切權利。

[告知事項]本公司僅會蒐集因上述事項與事故經過相關的查證等業務所必要之個人資料，該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定執行業務之期間內被處理或利用。您的個人資料除了基於海外急難救助服務、境外理賠申請文件轉送服務、再保險業務或委外業務執行的需要會在我國境外處理及利用外，僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公司及上傳產壽險公會建立查詢系統、本公司的委外廠商、保險事業發展中心、金融消費評議中心、依法有調查權機關或金融監理機關處理及利用，若申請項目為身故保險金時，為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，本公司將提供前開資料予衛生福利部死亡通報系統以進行資料比對。本公司保有您的個人資料時，您可以至本公司各服務中心或透過免費客戶服務專線查詢、請求閱覽或製給複製本。若您的個人資料有誤或記載不完全，您可以書面通知補充或更正，但依法您應為適當的理由說明；若尚有其他疑義時，您也可以書面通知本公司停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料。

聯絡人及電話：.....Tel：..... 被保險人簽章：.....

文件編號：002