



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4段219號12F TEL: (02)2776-5567 FAX: (02)2741-7590

有關本公司公開資訊，請見本公司網址：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一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司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。

※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。

※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

100.10.17(100)旺總精算字第1125號函備查修訂
105.03.31(105)旺總精算字第0250號函送保險商品資料庫

旺旺友聯產物平安旅遊綜合保險要保書(A)

給付項目：旅遊責任保險給付、旅遊不便險(班機延誤補償金、行李延誤補償金、行李遺失補償金)、旅遊傷害險(身故保險金或喪葬費用保險金、殘廢保險金、傷害醫療保險金)、特別處理費用

保單號碼：12		PTA		延長補繳件：(原保單號碼：)	
保險期間		自民國105年4月1日00:00時起至民國105年4月1日24:00時止共1天			
要保人	姓名(單位名稱)：	國立屏東大學			
	代表人(負責人)：	(為法人時需填寫)			
	與被保險人關係：	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	身分證字號(護照號碼/統一編號)：	91004005			
被保險人	出生年月日：	民國 年 月 日			
	住所/電話：	屏東市民生路421號			
	姓名：	馬春花			
	(等 10 人，詳如名冊) 性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女			
身分證字號(護照號碼)：		T246810121			
出生年月日：		民國80年4月1日			
住所/電話：		0922-222-222			
受益人姓名：		與被保險人關係： <input checked="" type="checkbox"/> 法定繼承人			
受益人聯絡地址：					
受益人聯絡電話：					
費率表別：		<input type="checkbox"/> 個人投保件 <input checked="" type="checkbox"/> 集體彙繳件			
保險類別：		<input checked="" type="checkbox"/> 基本型 旅遊責任保險+旅遊傷害保險 <input type="checkbox"/> 加值型 旅遊責任保險+旅遊傷害保險 +旅遊不便險+特別處理費用			
◎旅遊責任保險(每一意外事故及保險期間內最高限額)：		意外身故或殘廢保險金額之10%			
◎旅遊不便險：		(1)班機延誤險 NTS\$7,000 (2)行李延誤險 NTS\$7,000 (3)行李遺失險 NTS\$20,000			
◎特別處理費用：		意外身故或殘廢保險金額之10%			
要保人簽名：		經手人姓名：		經手人代號：	
被保險人簽名：馬春花 法定代理人簽名：		聯絡電話：		分機：	
申請日期：中華民國 年 月 日 時		傳真電話：		承保收件欄收件通報編號	
旺旺友聯產物保險公司填寫欄			招攬單位填寫欄		
核	保	入	經	手	人
業務員簽名			業務員登錄字號		
業務員代號			TB1E453956		
單位名稱/代號			6463		

保險期間以日計算

第一條至第二條上或頁底

請蓋單位章

張

旺旺友聯產物保險股份有限公司

保險需求及適合度評估暨業務員報告書(人身)-個人及團體保險適用

要保人	<u>國立中央大學</u>	被保險人	<u>馬春花</u>	法定代理人	
-----	---------------	------	------------	-------	--

1. 業務員招攬經過：(可複選)

不認識主動要求投保 陌生拜訪 透過服務、職域開拓 親戚 朋友 他人介紹 其他

2. 要保人與被保險人投保目的及需求：(可複選)

保障 子女教育經費 退休規劃 房屋貸款 其他

3. 受益人是否為被保險人之配偶、直系親屬、法定繼承人(其順位及應得比例適用民法繼承編規定)：是 否，請

說明指定受益人之原因及註明身分證字號/統一編號：

4. 要保人與被保險人是否投保(或正在投保)其他同業人身商業保險：否 是，公司名稱：三商美邦

5. 要保人與被保險人財務(收入)狀況(以萬元為單位)：團體保險不須填寫此項目

項目	被保險人	要保人(與被保險人同一人無須填寫)
家庭年收入	新台幣_____萬元	新台幣_____萬元

*若被保險人為已婚者，請於家庭年收入欄位填寫夫妻雙方年收入及其他收入總和。

*若被保險人為未成年人/學生時，請於家庭年收入欄位填寫其父母或法定代理人年收入及其他收入總和。

6. 家中主要經濟者為被保險人之：本人 配偶 父母 子女 其他

7. 本保單之規劃，要保人與被保險人是否已確實瞭解投保目的、保險需求，綜合考量財務狀況以及

付費能力，分析與評估保費、保額及保障需求間之適當性(適合度).....是 否

8. 招攬時是否向要保人或被保險人確認要保人與被保險人及被保險人與受益人之關係及身分.....是 否

9. 招攬時是否已確認要保人、被保險人及受益人身分與親晤相關要保文件係由要保人、被保險人、

法定代理人親自簽名無誤.....是 否

10. 招攬時是否已向要保人說明本次購買保險商品內容、繳費方式及其應負擔之保費支出.....是 否

11. 業務員已向要保人說明本保險依法受有保險安定基金之保障與因本商品所生紛爭之處理及申訴

管道.....是 否

12. 被保險人日常生活主要使用之交通工具：機車 汽車 公車 捷運 其他

13. 被保險人是否有危險嗜好或從事危險運動：無 有 請說明：

※要保書暨被保險人職業及各項詢問告知事項，確經本人當面向要、被保人說明，並由要、被保人親自填寫並簽名無誤，如有不實致使公司受損害時，願負賠償責任。上列各項業務員報告，亦均屬事實，特此聲明。

保險代理人簽署人員：_____ 簽章

招攬單位：_____

保險經紀人簽署人員：_____ 簽章

招攬人員：嚴棟樹 簽章

中華民國

年

月

日