



華南產物保險股份有限公司
SOUTH CHINA INSURANCE CO., LTD.

火災保險理賠申請書

保單號碼			
被保險人		身份證號/統一編號	
保險金額			
保險標的物			
保險期間		自民國 年 月 日中午十二時起至 年 月 日中午十二時止	
出險地址			
出險時間		民國 年 月 日 上/下午 時 分	
出險原因及經過			
是否造成第三人體傷 / 死亡		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：第三人體傷/死亡姓名：_____	
是否造成第三人財損		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：略述之：_____	
外保情形	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 如有外保請填右欄 (請打“√”)	保單號碼	
		保險公司	
		保險金額	
		保險標的物	

※茲聲明本理賠申請書所填事項均屬正確無訛，否則自願放棄保險單之一切權利。

※華南保險係為保險契約理賠義務履行與否之目的，而蒐集您的個人資料，包括但不限於姓名、身分證字號及其他得以直接或間接方式識別您個人之資料。資料來源包括您、被保險人或受益人、司法警憲機關、為理賠相關作業所需委託往來及與理賠事件有涉的第三人。所蒐集的您的資料，除了再保險業務、或委外業務執行之需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於蒐集目的存續期間及依法令規定應為保存之期間，以合於法令規定之利用方式在我國境內，供華南保險及理賠相關作業需要之第三人處理及利用。您可以以書面或其他日後可供證明之方式就華南保險保有您的個人資料向華南保險查詢、請求閱覽或請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。您若未能提供相關個人資料時，華南保險將可能延後或無法辦理您的理賠請求。

※本告知義務內容已由被保險人告知第三人。

此 致

被保險人：

(簽名蓋章)

華南產物保險股份有限公司

身份證字號/統一編號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日