

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)、網站(<https://www.south-china.com.tw>)或總、分公司及其他分支機構查閱公開資訊文件。
 ※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。
 ※詳細承保內容以保單條款為準。 ※本商品受保險安定基金之保障。

華南產物安裝工程綜合保險要保書

113.05.31(113)華產企字第 073 號函備查

| | | | | | | | |
|---|---|---------|---------------------|----------------|----------|--------------|--------------------|
| 保險單號碼 | 14 字第 | | 號本單 係 14 字第 | | 號保單續保 | 保單份數 收據份數 | 正本： 副本： 正本： 副本： |
| 要保人 | | | | 代表人 | 統一編號 | | |
| 要保人住所 | | | | 與被保險人係 關 | 電話 | | |
| 被保險人 | | | | 代表人 | 統一編號 | | |
| 被保險人住所 | | | | | 電話 | | |
| 定作人 | | | | | 統一編號 | | |
| 定作人住所 | | | | | | | |
| 承保工程述要 | | | | | | 代號 | |
| 施工處所 | | | | | | 地區代號 | |
| 工程顧問 | | | | 住 所 | | | |
| 施工期間 | 1. 訂約日期： 年 月 日 | | 3. 預定施工天數： 工作天或 日曆天 | | | | |
| | 2. 開工日期： 年 月 日 | | 4. 預定完工日期： 年 月 日 | | | | |
| 安裝工程財物損失險 | 保 險 標 的 | | 保險金額(新台幣元) | 每一次事故自負額(新台幣元) | 費率% | 保險費(新台幣元) | |
| | 一、承保工程 | 1. 合約金額 | | | | | |
| | | 2. 供給材料 | | | | | |
| | | 合 計 | | | | | |
| | 二、施工機具設備(詳附明細表) | | | | | | |
| | 三、拆除清理費用 | | | | | | |
| 總保險金額(新台幣元) | | | | | | | |
| 安第意外 裝三責任 工程人險 | 每一個人體傷或死亡 | | | | | | |
| | 每一事故體傷或死亡 | | | | | | |
| | 每一事故財物損害 | | | | | | |
| | 保險期間內最高責任 | | | | | | |
| 保險期間 | 自民國 年 月 日 時起 至民國 年 月 日 時止 並依照本保險單基本條款第四條之規定辦理 | | | 總保險費 | 新台幣 元 | | |
| 特別約定事項 | | | | | | | |
| 說明事項 | 被保險人自 年 月 日起至 年 月 日止是否有已知或被通知之賠償請求? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | |
| <p>【要(被)保險人聲明事項】</p> <p>1. 本人已審閱並瞭解華南保險所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解華南保險蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。</p> <p>2. 本人知悉華南保險得依「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。</p> <p>3. 本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之保險單條款。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">華南產物保險股份有限公司</p> <p style="text-align: right;">要保人簽章： _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | | | | |
| 是否為主出單公司 | 本公司共保比例(%) | | 本公司共保保費(新台幣元) | | E I A 合約 | 自留 | 臨分 其他 |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | | | | | | |
| 專案名稱/代號 | 保源代號 | 通 路 欄 | | | 位 | 華南保險欄位 | |
| | | 實駐代號 | 業務員親簽/業務員登錄證字號 | 保經代簽署人簽章 | 業務員 | 經手人 | |
| | | | | | | | |

主管： 再保： 核保： 助理： 校對： 輸入： 通路聯絡人：

| | | |
|---|--------------------------------------|---------|
| 安裝標的明細 | A.訂貨單號碼： | G.容量： |
| | B.製造廠名稱： | H.重量： |
| | C.進口商： | I.壓力： |
| | D.數量： | J.溫度： |
| | E.型式： | K.旋轉速： |
| | F.尺寸： | L.新舊程度： |
| 是否願加費投保損失發生後之空運費、加急運費、趕工費及加班費等， <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，如是，請填寫需投保金額。 | | |
| 是否願加費投保被保險人所有、管理、或使用之財物？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，如是，請填寫需投保金額。 | | |
| 同一保險標的或法律責任向其他保險公司投保？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否；如有，請列明保險公司名稱及保險金額。 | | |
| 如係安裝整個工廠，請附生產流程圖以及相關土木工程資料。 | | |
| 本工程之設計與材料在以往任何施工中有否使用或試驗過？ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否；如有，請說明完成時間及工程地點。 | | |
| 定作人供給材料清單 | 名稱、規格、單價、數量、複價。 | |
| 投保施工機具設備清單 | 新品重置價格、製造廠牌、年份、規格、型式、數量。（如不敷填寫請另附清單） | |
| 施工機具設備價值是否列入承攬契約價款內？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；如是，是否願加費投保？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；如需投保請於上欄填寫其清單。 | | |

茲約定：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，各別選任保險公證人，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。