華南金融集團
華南產物保險股份有限公司
SOUTH CHINA INSURANCE CO., LTD.
總公司：11071 台北市信義區忠孝東路四段560號5樓
聯絡處：11072 台北市信義區基隆路一段176號3樓、4樓
電話：02-2758-8418 2756-2200(代表號)
免費申訴電話：0809-005607

※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。

華南產物貨物運輸保險(英)要保書
MARINE CARGO INSURANCE APPLICATION FORM

收件日期： 年 月 日

113.11.28 (113)華產企字第 379 號函備查

保單號碼 Policy No. _____

保單份數: 正本____份 副本____份
收據份數: 正本____份 副本____份

印單單位	業績歸屬單位

要保人 (被保險人) Applicant (Assured) (要保人即為被保險人)		代表人 Representative	統一編號 ID/GUI No.
地址 Address			電話 Tel No.
受償(益)人 Beneficiary		信用狀號碼 L/C No.	發票號碼 Invoice No.
運輸工具及航次 Conveyance and Voyage No.	M/V (Freight No.) 建造年度 Year Built- 總噸位 G.R.T		開航日期 Sailing on/about
航程 Voyage 自 From		至 To	
轉運於 Transhipment at		二程船 Onto	M/V (Freight No.)
接續陸運至 Thence up to			Claim Agent

運輸方式 Mode of Transportation

☐海運 S ☐陸運 L
☐空運 A ☐郵包 P

如以貨櫃裝載，請註明為☐Dry Cargo ☐Open Top ☐Flat Rack ☐Reefer ☐Tank ☐其他_____
除經特別聲明或貨櫃運送外，茲保證下列貨物均裝載於艙內。
Warranted shipped under deck unless otherwise specified or containerized shipment.

保險標的 Subject-matter Insured

品名及規格 Commodity and Specification

數量 Quantity

包裝 Packing

除經特別聲明外，茲保證上列貨物為新品。 **Warranted all brandnew unless otherwise specified.**

發票/信用狀金額 Invoice/L/C. Value	幣別及金額	加成 ＋ %	保險金額 Insured Amount	幣別及金額

承保條件 Terms & Conditions

☐A 條款 ☐ALL RISKS ☐陸上貨物運送保險條款(甲)
☐B 條款 ☐W. A. ☐陸上貨物運送保險條款(乙)
☐C 條款 ☐F. P. A. ☐其他
☐WAR ☐WAR
☐STRIKE ☐S.R.C.C.

注意事項 Note

1.開立 L/C 者，請依照 L/C 開列條件原樣抄錄，以符銀行要求。3.保險公司收受本要保書不表示保險契約成立，仍須經授權核保人核定。
2.特殊貨物及/或載運方式(如冷凍、冷藏物品)，請加註說明。 4.紅線部分由保險公司填寫。

保險費 Premium

Marine Rate		保險費	
Surcharge Rate		Premium	
War Rate		Ex.	
Total Rate		NT$	

保源
收費對象
名稱Name
地址 Add.
電話 Tel.

要（被）保險人聲明事項 Representation

一、 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。
二、 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。

要保人(被保險人)簽章 地址 Add. 電話 Tel.

中華民國 年 月 日

電子保單
☐同意使用電子保單，惟有抵押銀行者本公司仍會提供紙本保險單與收據。

電子信箱
1.
2.

專案名稱/代號	保源代號	通路欄位			華南保險欄位	
		實駐代號	招攬人員簽名/業務員登錄證字號	保經、代公司簽章	業務員	經手人

主管： 再保： 核保： 助理： 校對： 輸入： 通路聯絡人：