

※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)或總公司、分公司及通訊處查閱公開資訊文件。
 ※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

102.04.02依金融監督管理委員會102.01.22金管保產字第10202520820號函修正

收件日期： 年 月 日

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 Transshipment 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	<input type="checkbox"/> 海運 S <input type="checkbox"/> 陸運 L <input type="checkbox"/> 空運 A <input type="checkbox"/> 郵包 P	如以貨櫃裝載，請註明為 <input type="checkbox"/> Dry Cargo <input type="checkbox"/> Open Top <input type="checkbox"/> Flat Rack <input type="checkbox"/> Reefer <input type="checkbox"/> Tank <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> A 條款 <input type="checkbox"/> ALL RISKS <input type="checkbox"/> 陸上貨物運送保險條款(甲) <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> B 條款 <input type="checkbox"/> W.A. <input type="checkbox"/> 陸上貨物運送保險條款(乙) <input type="checkbox"/> C 條款 <input type="checkbox"/> F.P. A <input type="checkbox"/> WAR <input type="checkbox"/> WAR <input type="checkbox"/> STRIKE <input type="checkbox"/> 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	保源	_____
	Surcharge Rate	_____	Premium	收費對象	_____
	War Rate	_____	Ex.	名稱 Name	_____
	Total Rate	_____	NT\$	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	_____
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：