



南山產物僱主意外責任保險要保書

總公司：台北市中正區忠孝西路一段6號18樓；免費申訴電話：0800-020-060
87.12.23 台財保第872446818號函修訂(公會版)、107.05.23 南山保字第1070000168號函送保險商品資料庫

查詢本公司資訊公開說明文件，請上本公司網站，網址：www.nanshageneral.com.tw，或至本公司索取。

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。

保險單號碼第	號	本單係第	號續保	保單份數	正本：副本：
要保人		性別		身分證字號	
		出生年月日		/ 統一編號	
住所及郵遞區號	<input type="text"/>	電話		代表人	
		傳真		(負責人)	
被保險人	<input type="checkbox"/> 同上	性別		身分證字號	
		出生年月日		/ 統一編號	
住所及郵遞區號	<input type="text"/>	電話		代表人	
		傳真		(負責人)	
被保險人經營業務種類				職災編號	
經營業務處所					
受僱人投保人數	正職員工_____人；臨時員工_____人	平均每月實際薪資	NT\$_____萬		
		勞保月投保薪資	NT\$_____萬		
是否參加勞工保險	<input type="checkbox"/> 人參加以被保險人為投保單位之勞工保險； <input type="checkbox"/> 人參加非以被保險人為投保單位之勞工保險； <input type="checkbox"/> 人無參加勞工保險				
保險期間	自民國_____年_____月_____日中午12時起至民國_____年_____月_____日中午12時止				
承保範圍	保險金額 (NT\$)			每一事故自負額(NT\$)	
每一個人之體傷或死亡	200萬				
每一事故之體傷或死亡	600萬				
保險期間內之最高賠償金額	1,200萬				
一次繳付保險費 (NT\$)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
附加條款	<input type="checkbox"/> 職災補償責任保險附加條款 <input checked="" type="checkbox"/> 恐怖主義除外附加條款 <input type="checkbox"/> 其他				
過去三年損失紀錄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：請詳述原因及理賠金額：_____				
注意事項	1. 同一保險標的是否向其他保險公司投保？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，請詳述其保險種類、保險公司、保險金額與保險期間： 2. 於保險期間內，要保書內容如有變動，應立即通知保險公司並辦理批改。 3. 遇有事故發生時應立即通知保險公司並盡力避免損失之擴大。				
聲明事項	1. 本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「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 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。 2. 本人知悉 貴公司得依「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：_____ 要保人與被保險人之關係：_____ 要保日期：_____年_____月_____日				

*要保人未簽名及所需資料提供不足，本公司將無法提供報價。

產險業務人員填寫	保險單郵寄地址： <input type="checkbox"/> 客戶 <input type="checkbox"/> 業務員	保險經紀人/代理人	南山產物審核		
業務員登錄字號：		保經代簽署章：	輸入	初核	覆核
業務員簽名：					
業務代號：	通訊處：	單位名稱/代碼：			
聯絡電話：		業務員編號：			
傳真號碼：					

僱主意外責任保險詢問表

被保險人：_____

一、被保險人經營的行業與投保勞保狀況

1. 投保勞保的狀況：有，無，部分投保請說明_____
2. 勞保業別代號：_____，職災編號：_____，受僱人投保人數：_____
3. 敘述被保險經營的業務：_____
4. 工作上班時間(起訖)：_____
5. 實際薪資(月)：_____，勞保投保薪資(月)：_____

二、特別詢問事項

1. 是否有外勤或外送工作人員：否，是，人數與工作內容_____
2. 是否使用外籍勞工：否，是，人數_____
3. 是否被有交通車接送員工上下班：否，是，車號_____
4. 是否有排員工至國外出差否，是 出差地點-_____。

三、特殊工作

是否有下列之設備：請勾選。

- 衝剪設備(指以動力驅動之衝壓機械及剪斷機械)，
- 手推刨床(攜帶用隻手推刨床除外)，圓盤鋸，研磨機
- 推高機，固定式起重機，移動式起重機，人字臂起重桿，升降機，營建用提升機，吊籠，吊車
- 鍋爐，高壓氣體設備

是否有下列的工作：請勾選。

- 熔接工作
- 缺氧環境(如坑井,隧道,沉箱,地底暗渠,地下溝槽,下水道,污水道槽,密閉之鍋爐,儲槽,反應爐等)
- 高架環境(指在高 5m 以上的平台作業)

四、過去損失資料

過去三年是否有發生損失事故，若有，請告知詳情

五、特殊行業(如下)可個案報價

船舶造修業，碼頭工人，陸上運輸業(包括公路，鐵路及物流業)，吊車操作人員，石綿工廠，消毒除蟲業，高樓外牆清洗，廢棄物處理業，保全業(包括運鈔人員及保鏢)，公務人員

被保險人簽章 _____

