



第一產物保險股份有限公司

總公司：臺北市忠孝東路一段五十四號 電話：二三九一三二七一（代表線） 免費申訴電話：0800-288-068
查詢公開資訊請洽本公司各分支機構或網址 <http://www.firstins.com.tw>

第一產物安裝工程綜合保險要保書

102.04.02 依 102.01.22 金管保產字第 10202520820 號函修正

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。 幣別：新台幣元

保險單號碼	字第	號	<input type="checkbox"/> 新保 <input type="checkbox"/> 續保		保單份數	正本： 副本：		
要保人				代表人	統一編號			
通訊住所				與被保險人關係				
被保險人				代表人	統一編號			
被保險人經營業務處所					郵遞區號			
定作人					統一編號			
定作人住所					郵遞區號			
工程名稱					代號			
施工處所					代號			
保險期間	自民國 年 月 日			中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止				
保險種類	保 險 項 目	保 險 金 額	每一 次 事 故 自 負 額	費 率 (%)	保 險 費			
安 裝 工 程 財 物 損 失 險	一、承保工程	1·合約金額	天災所致損失： 其他原因所致損失：					
		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							
安 裝 工 程 第 三 人 意 外 責 任 保 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							
	保險期間內最高賠償限額							
鄰 屋 龜 裂 倒 塌 責 任 保 險	龜裂責任	每一事故賠償限額	損失的百分之 但最低					
		保險期間內最高賠償限額						
	倒塌責任	每一事故賠償限額	損失的百分之 但最低					
		保險期間內最高賠償限額						
僱 主 意 外 責 任 保 險	每一個人體傷或死亡							
	每一事故體傷或死亡							
	保險期間內最高賠償限額							
一般約定事項	<input type="checkbox"/> 1·受益人： <input type="checkbox"/> 2·抵押權人：		總 保 險 費					
本 保 險 單 附 加 或 特 約 條 款 代 號								
EIA: %	保額:	保費:		<input type="checkbox"/> EL: %				
一、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。								
二、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。								
此致								
第一產物保險股份有限公司			要保人簽名蓋章：_____					
			要保日期：_____年_____月_____日					
本公司內部作業專用欄位	核定	初核	經辦	再保	分保收件	服務人員	業務員	經紀人/代理人
	行銷通路				—			

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，個別選任保險公證人，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。

※ 注意：本要保書雖經填送，但本保險需經本公司同意後方生效力。