



國泰世紀產物保險股份有限公司

Cathay Century Insurance Co., Ltd.

總公司：台北市仁愛路四段 296 號
免費申訴電話：0800-212-880
查閱本公司資訊公開說明文件網址：
www.cathay-ins.com.tw
109.04.01 國產精字第 1090400004 號函送保險商品資料庫

國泰產物住家保戶傘綜合保險要保書

本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司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。本商品如有虛偽或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
立要保書人願依照 貴公司有關國泰產物住家保戶傘綜合保險條款之規定，將下列標的物要保國泰產物住家保戶傘綜合保險，並聲明下列各款之說明均屬真實無訛，足為訂立正式保險契約之根據，特立本要保書存證。
幣別：新台幣 元

保險單號碼	第	號本單係	號續保
被保險人		身份證字號	出生年月日
通訊處地址	<input type="checkbox"/> 同標的物地址		聯絡電話
要保人		身份證字號	出生年月日
通訊處地址	<input type="checkbox"/> 同標的物地址		聯絡電話
保單寄送	<input type="checkbox"/> 電子保單 <input type="checkbox"/> 實體保單及條款 <input type="checkbox"/> 實體保單QRcode條款(可掃描QR Code下載保單條款或至保險事業發展中心網站查詢)		
電子郵件信箱		負責(代表)人	(法人專用欄位)
保險期間	個月自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止		
保險標的物所在地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
建築物	<input type="checkbox"/> 鋼骨混凝土(水泥)造 <input type="checkbox"/> 加強磚造或磚造 <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土(水泥)造 <input type="checkbox"/> 其他：_____	屋頂	<input type="checkbox"/> 水泥平屋頂 <input type="checkbox"/> 瓦屋頂 <input type="checkbox"/> 金屬屋頂 <input type="checkbox"/> 其他：_____
樓層	地上層共 層	樓層	地下層共 層
建築等級	等		
建造年份：民國_____年	使用面積(含公共設施)：_____坪		
保障內容	保險金額 / 賠償限額		
住家財物損失保險：建築物內動產(保額 300 萬以上須另行報價)	*火險(住家財物損失保險)擴大承保建築物之裝潢；保險金額為動產保額之 50%		
	<input type="checkbox"/> 50 萬元	<input type="checkbox"/> 100 萬元	<input type="checkbox"/> 150 萬元
	<input type="checkbox"/> 200 萬元	<input type="checkbox"/> 250 萬元	<input type="checkbox"/> 300 萬元
	<input type="checkbox"/> _____萬元		
保險費小計(1)	1,914	2,787	3,661
	4,534	5,408	6,281
擴大承保事項(處所)	每一事故賠償限額 10 萬元，保險期間最高賠償限額 20 萬元		
特定動產理賠	每一事故賠償限額 10 萬元，保險期間最高賠償限額 20 萬元		
竊盜保險	每一事故賠償限額 10 萬元，保險期間最高賠償限額 20 萬元		
住家日常生活責任保險	每一事故賠償限額 200 萬元，保險期間最高賠償限額 400 萬元		
住家玻璃保險	每一事故賠償限額 1 萬元，保險期間最高賠償限額 2 萬元		
住家災害費用補償保險	每一事故賠償限額 10 萬元，保險期間最高賠償限額 20 萬元		
地震災害修復費用補償保險	保險金額為住家財物損失保險保險金額之 20%		
颱風災害修復費用補償保險	保險金額為住家財物損失保險保險金額之 20%		
擴大承保機車事故附加條款	每部機車最高賠償限額 6 萬元，含於建築物內動產之保額		
家庭成員意外傷害保險	每一人失能、死亡最高賠償限額：		
*列名投保，請填具投保名冊	75 歲~84 歲 50 萬元、74 歲以下 200 萬元；住院日額 1,000 元		
保險費小計(2)	75 歲~84 歲每人 224 元 / 15 歲~74 歲每人 579 元 / 14 歲以下每人 171 元，合計_____元		
特定事故房屋跌價補償保險	理賠範圍包含「房屋跌價補償保險金」及「清理費用保險金」		
保險費小計(3)	<input type="checkbox"/> 保額 100 萬：保費 416 元 / <input type="checkbox"/> 保額 200 萬：保費 832 元 / <input type="checkbox"/> 保額 300 萬：保費 1,248 元		
保險費合計(1)+(2)+(3)			
備註			

要保日期：_____ 要保人與被保險人的關係：_____ 要保人簽章：_____

附註：要保書經本公司核保單位認可後始生效。

核保	經辦	產險業務員親簽：_____	保經代簽署章：_____
		產險業務員證號：_____	保經代業務員親簽：_____
		直接通路服務員親簽：_____	保經代業務員證號：_____
		轄區代號：_____	保經代代號：_____
		業務來源代號：_____	產險服務人員證號：_____
		通路別：_____ 換 P.C.：_____	業務來源代號：_____ 轄區：_____

家庭成員意外傷害保險投保名冊

編號	列名被保險人(簽名)	身份證字號	出生日期	監護宣告 (未勾選視同否)	與被保險人之關係	法定代理人簽章 (列名被保險人未成年者)
01			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	
02			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	
03			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	
04			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	
05			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	
06			年 月 日	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 直系親屬 <input type="checkbox"/> 其他_____	

※保險金額及特別約定事項：

- 1.本附加險每一個人失能、身故最高賠償限額：75歲~84歲為新台幣伍拾萬元、74歲以下為新台幣貳百萬元。**【身故保險金僅限超過15歲(含)以上之被保險人】**
- 2.本附加險每一個人傷害醫療保險給付住院日額為新台幣1,000元，最高90日。
- 3.本保險單身故(喪葬費用)保險金之受益人為法定繼承人。
- 4.本保險單失能保險金及附加傷害醫療保險給付之受益人為投保名冊所列被保險人本人。
- 5.身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。