<< < 2024 4月 > >> Ξ В 匹 五 六 2 3 4 5 3 1 1 6 9 10 8 12 7 11 13 14 15 16 2 0 17 18 19 2 4 2 1 2 2 2 3 2 5 26 2 7 28 29 3 0 1 2 3 4 6 8 9 10

提醒

請滑動並詳閱條款所載完整內容

確認

紅色警戒區域不可投保, 國外旅遊國家最多可選擇10個。

請必選自己的身分及所屬的年齡區間。

旅遊保險期間最長180天,一天以24小時計算,並請在出發前一小時投保 建議保險期間涵蓋「從家裡出發至機場返家止」,讓保障更周延。

提醒

目前所選出發日為一個月後,目前無法進 行投保,是否設定 Reminder 功能

開啟

取消

目前所選出發日為:xxxxx 將於可投保時寄信至下方email

Email

確定

取消

保期確認

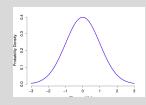
本次投保的保險期間為:

[2024-05-01 23:00 ~ 2024-05-18 23:00 共17天] 請再檢視保期是否完整。

重新填寫

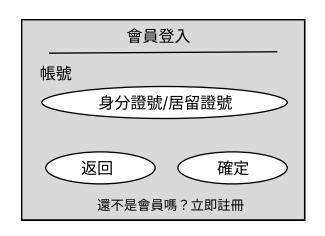
已經確認

可以參考以下其他人的投保選擇,然而我們沒辦法向您保障哪個最好。 考慮到生活的不確定性,我們傾向於建議保障越全面越好。 畢竟,'萬一'情況發生是我們需要考慮的重要因素。因此,選擇更高的保額是值得推薦的。



新安東京海上產險 保費試算 投保身分與年齡! 旅遊國家(可複選)! 出發日須為1個月內 返回日 1:00 活動代碼(非必填) 試算保費

新安東京海上產險



新安東京海上產險 3 會員註冊 帳號* 姓名米 手機條碼* 電子郵件米 同意聲明告知事項 個人資料告知事項 會員服務條款 網路投保注意及聲明事項 網路保險服務定型化契約 我已閱讀並同意上述說明 同意計冊成為新安東京海上網路投保會員 發送驗證碼 返回

新安東京海上產險



是/否

2.要保人或任一被保險人是現任(或曾任)國 內外政府或國際組織重要政治性職務人士?

是/否

是/否

4.任一被保險人是否已投保其他公司傷害

是/否

醫療實支實付型商品?
5.請填選本次保費的支付來源?

請選擇支付來源

6.被保險人年收入?

7.被保險人之家庭年收入?

請選擇年收入狀況 全家總資產狀況

8.手機 & Email確認:經系統驗證,您填入 (的手機號碼或Email)曾經與他人重複,請

(的手機號碼或Email)曾經與他人重複,請 選擇您與資料持有人的關係

請選擇

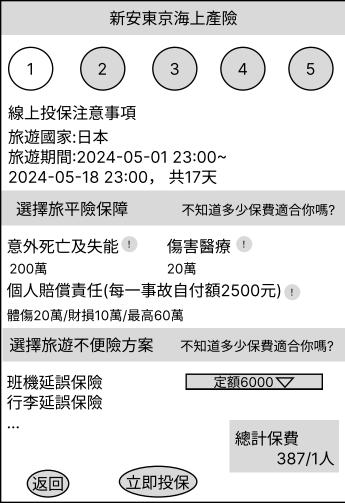
新安東京	海上產險	
1 2	3 4	5
填寫資	資料	
要保人 帳號*	、資料 姓名*	
TEX 300	XI-II I	
手機條碼*	電子郵件*	
	L 職業*	
	400米个	
地址*		
被保人	資料	
□ 同要保人資料 帳號*	姓名*	
手機條碼* [電子郵件*	
出生日期*	 職業*	
地址 * [
同意聲明	告知事項 ———————	
個人資料 個人資料 個人資料 個人資料 個人資料 個人資料 個人		
網路投保注意 網路保險服務		
1132 2 11113033533		
□ 我已閱讀並同意上述□ 同意註冊成為新安東		全員
1. 372.67.1107-20703771 × 71		
返回	確認	

新安東京海上產險	
1 2 3 4	
填寫資料	
要保人資料 帳號* 姓名*	
手機條碼* 電子郵件* 電子郵件*	7
地址*	
被保人資料 同要保人資料	
帳號* 姓名*	
手機條碼* 電子郵件*	_
出生日 期* 職業*	1
地址*	_
同意聲明告知事項	
個人資料告知事項	
會員服務條款 網路投保注意及聲明事項	
網路保險服務定型化契約	
■ 我已閱讀並同意上述說明	
□ 同意註冊成為新安東京海上網路投保會員	
返回 確認	

新安東京海上產險

輸入驗證碼

確認





確認