

新安東京海上産物保險股份有限公司

汽車保險要保書



2025/05/19	09:0

承保地區 01 **夢業** 車輛性質 註記欄

總公司:台北市南京東路三投130號8-13樓	- 電話: (02)8772-7777 免費客服及申訴電話: 0800-050119
如欲查詢本公司資訊公開說明文件之內容	· 靖至本公司網址https://www.tmnewa.com.tw查詢

113年10月01日新安東京海上113商字第0127號函送保險商品資料庫

強制險報價單號: 任意險報價單號: 0214CVQ0429034703

報價人員: 黃聿辰

職團/行銷代號

保險卡號碼:

保險單號碼:

續保單號碼:

強制保險證號/同業卡號:

被保險人:建竣運通有限公司

法人之代表人:王建竣

被保險人地址: 103043台北市大同區重慶北路三段254號1樓

行動電話: 0983033721

E-Mail:

聯絡電話:

身分證字號(統一編號): 60777037

被保險人與受益人之關係:

性别:

抵押權人或受益人:

出生日期:

國籍: 法人之代表人: 王建竣 婚姻:

要保人:建竣運通有限公司

與被保險人關係:本人

E-Mail:

性别:

要保人地址: 103043台北市大同區重慶北路三段254號1樓

出生日期:

聯絡/行動電話:/0983033721

要保人身分證字號/統編:60777037

自民國114年5月19日中午12時起 任意險保期:至民國115年5月19日中午12時止

強制險保期:

發照日期(民國)	製造年月	廠牌型式及代號	車輛種類	排氣量	引擎/車身號碼	牌照號碼	承載限制
114年04月	西元2025/3	09116500/國瑞	14/租賃小客車	1798.00 C.C	2ZRZ247101	RFQ-6175	5.0人

標的編號:0001

車體費率代號: 16 係數: 1.1324

竊盜費率代號: 08 係數: 1.1318

年龄性別 車損1

承保內容如下:

重置價格: 83.9萬

※行駛區域:臺灣、澎湖、金門、馬祖及政府統治權所及之地區

以下金額幣別為新台幣元

係數:

車責1

營業單位專用欄

保險種類	保險金額	自負額	簽單保費	營業單
05車體損失保險乙式(Q)	82. 2萬	20,000	21,830	營業單位代碼
11汽車竊盜損失保險(Q)	82. 2萬	10%	8, 548	營業員代號
17竊盜險全損免折舊附加條款	82. 2萬	同竊盜損失險	898	營業員姓名
31第三人傷害責任險		無	10, 539	保险登錄業代代碼
每一個人傷害	300萬			本要保書所列強制於相關 強制除之有效性及檢視保
每一意外事故之傷害	600萬			任保險打定仍需依強制汽 四條辦理。
32第三人財損責任險		無	9, 742	個人資料聲明: (一)本東京海上產物保險公司)
	下頁,投保駕駛人傷害險,認	票檢視簽名———		關之健康檢查、醫療及病(被保險人、異保人) 周

保險登錄業代代碼 本要保書所列強制除相關網位,僅為提醒保戶維持 後制除之有效性及檢視保障之宗整性,強制汽車責 任保險訂定仍需依強制汽車責任保險法施行細則第

集、處理及利用之權利

業務員是否已告知各類車體損失保險商品之內容 差異或提供相關書面資料供來考:

□是 □否:業務員僅推薦下列車體損失保險商品: □ 今: 不務員住権場 ト 列車程摘失保險商品: □ 車程構失保險 己式 □ 車程構失保險 己式 2. 這場保險では人公司提供 , 業務員是否已告知 其所代理之所有保險公司名稱:

□是 □否:業務員僅推薦下列產物保險公司之車體損失 □□・素切片は推鳴「列左切除風公司之華監損 保險商品(請填寫業務員所推薦之特定保險公司名 稱):產物保險股份有限公司

被保險人: ▼ 一般職/行業 ▼ 非一般職/行業 要 保 人: ▼ 一般職/行業 ▼ 非一般職/行業

本保單附加約定折舊率附加條款B型-折舊率20%

要保人簽章:

法定代理人/監護人簽章 (要保人未成年或受監護宣告者需簽章):

▼本人同意使用【電子保單】,並請寄送至手機號碼:0983033721

本人(要保人)已審閱 貴公司提供之保險單條款

被保险

強制險實收保費 : NT\$0

任意險保險費:NT\$63,525

總保險費: NT\$63, 525

一檢附繳費憑證請印單 N 115/04/07

四四ペテンを21回収取の人具機視折門本書し村分法(27有井原町及洗濯水中、惟房 衝平野等原則、消費者仍應詳如關請係除單係放與相關文件、審演選擇保險商品 事、應由本公司及負責人依法負責。投保優勝均或不規續股業可能不利消費者,直 本商品知有虚偽不實或違沙 本續保要保書產製後所發生之賠款紀錄。仍將對後續年度保費計算產生影響 酒駕次數:0 備註:

經驗年度	承保公司保單號碼	責任次數	車體次數	強制次數
前一年				
前二年	車體(20250519AS903690)			
前三年	車責(20250519AS903690)	0	0	
累積點數			0	
賠款紀錄係數		0.00	0.00	

保經、代公司簽章: 翁志祥 招攬人員簽名: 創星保經 業 BB2H699299 業務員登錄字號: BB2H699299 翁志祥 務 作 前單強制 主管 創 星 保險經紀 業 區 前單任意 審核 股 春01限 份

分行名稱/分行代號: 行員姓名/行員代號: 初核人員 權責主管 核保/覆核 内 蛤入 經辦代號/管理人 Y62025F045 創星保經(134)/曾筱 B1;C2 扉122265 作 業 BA16731972

第1頁,共2頁

報價單號:





※※※ 新安東京海上産物保險股份有限公司

總公司:台北市南京東路三段130號8-13樓 電話:(02)8772-7777 免費客服及申訴電話:0800-050114 如欲查詢本公司資訊公開說明文件之內容,請至本公司網址https://www.tmnewa.com.tw查詢

保险種類			保險金額 自負額			簽單保	
				上頁———			
	每一意外	事故之財損		60萬			
53旅電	字責任險				無		2, 40
	每一個人	傷害		900萬			
	每一意外	事故總額		3,600萬			
56第三	三人責任附加	駕駛人傷害險			無		98
	失能或死	亡保險金		500萬			
	傷害醫療	一實支實付型		20萬			
30汽車超額責任險保障型			1,000萬	無		7, 86	
238道路救援費用附加條款			每一事故3萬	無		71	
拖吊里程不限公里		f	R险期間15萬				
駕駛人	人傷害名冊:	駕駛人傷害險保額:	失能或死亡保險金500	萬/傷害醫療	一實支	實付型 20萬	
險種	被保險人	身分證字號 生日	受益人	關係		受益人電話	受益人地址
56	王建竣		法定繼承人	法定繼	承人	0983033721	台北市大同區重慶北路三月 254號1樓
				空白 ———			

第2頁,共2頁

瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估暨招攬人員報告書(財產保險)

	人與被保險人關係: 本人
要保人: 建竣運通有限公司	被保險人: 建竣運通有限公司
國籍: □本國籍□外國籍	國籍:□本國籍□外國籍
職(行)業:☑一般職業	職(行)業:☑一般職業
□非一般職業,代號	□非一般職業,代號
要保人年齡:□是□否 65歲以上	被保險人年龄:□是□否 65歲以上
法人負責人: 王建竣	法人負責人: 王建竣
法人註册地: ▼本國 □外國 中華民國 (國名)	法人註冊地: 🗸 本國 🗌 外國 中華民國 (國名)
客戶屬性:□非專業客戶□專業客戶(詳註2,並應提	客戶屬性:□非專業客戶□專業客戶(詳註2,並應提供
供合理可信之佐證依據)	合理可信之佐證依據)
非 001 律師(或其合夥人/受僱人) 006 寺廟、教會從業人員	
_ 002 會計師(或其合夥人/受僱人) 007 外交人員、大使館、	
般 003 公證人(或其合夥人/受僱人) 008 虛擬貨幣的發行者或 1004 軍火商、不動產經紀人 009 當鋪業	交易商 013 基金會 014 協會
職 004 軍火商、不動產經紀人	
一、客戶屬性(請逐一確認)	OLO III II ZEMI II V
1. 招攬人員已充分瞭解要保人及被保險人之基本資	#······ <u>∠</u> *
2. 招攬人員已瞭解要保人之投保條件、投保目的及	需求程度,並交由核保人員進行相關核保程序
3. 招攬人員已瞭解要保人及被保險人之行動電話號	.碼、電子郵件信箱或其他經主管機關認可足資傳遞電子文件
之聯絡方式(保險契約係以電子保單型式出單者主	適用)⋯⋯⋯ <u>✓</u> *
4. 招攬人員已使客戶瞭解所交保費係用以購買保險	商品
5. 招攬人員已使客戶瞭解其投保之險種、保額與保	費支出與其實際需求是否相當 ⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯⋯
6. 招攬人員已瞭解客戶對於進率風險之承受能力(見	購買以外幣收付之非投資型商品適用)····································
7. 招攬人員已充分瞭解客戶繳交保險費之資金來源 9. 切攤, 昌只佐『WLL』 5. 5. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4. 4.	·有辨識不利其投保權益情形之能力(要保人或被保險人65 歲
以上者適用)	一有新鹹不利兵牧标権益捐办之配力(安保八义牧床) 及(100) 厥
二、要保人之需求與投保目的(請選擇勾選)	
一、安休人之而不典权休日的(明选择为选)	X *
1. 為個(法)人之財産及利益作風險規劃 9. 为佣(法)人 法 注 應 色 >	
2. 為個(法)人依法應負之賠負負任作風險,如則 2	
4. 其他(請說明)	V
三、業務報告(請逐一確認)	
	加條款或附加保險)之權利行使、變更、解除及終止之方式☑
1. 招視人員已內安休人就們到你本你做天然(否例)	2約之(含附加條款或附加保險)權利、義務及責任·····
3. 招攬人員已向要保人說明其應負擔之保險費以及	
 4. 招攬人員已向要保人說明本保險依法受保險安定 	
4. 招揽人員已回要保入說明本保險依法受保險安尺 5. 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生	
0. 招獲人員已回要休入說明承保公司囚本問品所至	一份于之处理及中部官道
【附表】財產保險高齡客戶評估表	
	是否有辨識不利其投保權益情形之能力及投保保險商品適合)
性,請依與上開客戶聯繫過程(遠距或面對面)所	
1. □是 □否 受評估對象可明確表達投保意願。	
2. □是 □否 受評估對象充分瞭解商品特性及適	
3. □是 □否 受評估對象處理日常事務之能力無4. □是 □否 受評估對象是否為首次投保?	奶飘™ C ← II ル。
5. □是 □否 安計估對象是否為自从及际:	有認知異常現象,需要重複說明之情形?
二、辨識能力評估結果:	_
具有辨識不利投保權益之能力且保險商品適合	□不具有辨識不利投保權益之能力或保險商品不適合
原因:	原因: 無法理解投保內容或認知能力有低下情形
理解投保內容且認知能力適足 □其他:	□無法理解投係內容或認知能刀有低下情形 □其他:
保險代理人公割星保險經紀久草	招攬人員:
保險經紀人公 股份有限公司	1
中華民國 444	
114 11: 本机生食》如公問值係依许條於制学和關注会執行確認定戶身分持施	5 19 , 拉語招擔人員於建立業務關係時向客戶妥為說明。

註2:專業客戶:要保人或被保險人符合以下條件之一者:

有来分戶,安保人政被保護人有分級下機戶之 有。 (1)依金融消費者保護法第四條第二項授權規定之專業投資機構:國內外之銀行業、證券業、期貨業、保險業(不包括保險代理人、保險經紀人及保險公證人)、基金管理公司及政府投資機構;國內外之政府基金、退休基金、共同基金、單位信託及金融服務業依證券投資信託及顧問法、期貨交易法或信託業法經理之基金或接受金融消費者委任交付或信託移轉之委託投資資產;其他經主管機關認定之機構。



新安東京海上産險

客服暨申訴專線:0800-050-119 官方網站:https://www.tmnewa.com.tw 總公司:104台北市南京東路三段130號8-13樓

【信用卡簽帳單】

保費合計: 63,525

	請傳真至:(02)2511-1616 或 E-Mail:kir 1:台北營業一部營業二科/曾筱扉 電話:(0			122265/5	V111-10110-10-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20
繳費期降	限: 114/05/19 (逾期者·請洽服務人)	員重新啟動報價要保流程)			
繳費單	號:3017140519015385	授權碼(由保險公司填寫):			
發卡銀行	方:	簽帳金額: 63,525			
信用卡利	種類:□聯合信用卡 ▼VISA □M	1ASTER □JCB □AE			
簽帳日期	朝:年月日				
信用卡	卡號:4029-2366-	9567 2682			
信用卡	有効期限・おも 日うや年止	持卡人電話: 0 9651	52/58		
•	REL簽名 数 REL签名 数 CA IA IS	中文姓名: (請正楷書寫) 持卡人與保單關係人:(務必勾選 1.□要保人、被保險人 2.□配偶□父母、子女□兄弟 □法定代理人(含監護人及輔語	遺) 姐妹□(外)祖父母	母、(外)孫	子女
要保人第	競早:	□已檢附關係文件(如戶口名簿		關係內容)等景	纟本)
	,	3. □法人、法人負責人或該企業 □已檢附關係文件(如工商登記 【無法即時提供關係文件時・	、名片、識別證等影		1
約有效 上特爾 1.持項 2.本本 3.保 4.保 如 期	民人或被保險人確認已向持卡人說明持卡人 期間保留及管理持卡人的個人資料。 知事項已公告於本公司官網,如有任何問題 同意以信用卡支付上開保險費金額予新安見 易若未獲收單銀行核准,則本保險費簽帳單 單上所有欄位,請務必填寫完整。信用卡 務人員(含業務員)須對簽帳單填寫之內容審 限、持卡人和要保人簽名等資訊。	題歡迎洽詢0800-050-119免付請 東京海上產物保險(股)公司·並保 重自動失效·本公司得重新收費 民號、金額及簽名須字跡清晰・」 「核無誤・包含信用卡號、持卡人 業務員)簽章:	費專線電話。 R證上列信用卡達。 且不得塗改及描紹 大姓名、身分證紹	資料均為詳 繪。	實無訛。
		主管簽核:			
繳費明細	報價單號(險種)/保卡號 被保險人 0214CVQ0429034703-任意 建竣運通		牌號碼 Q-6175		保費金額 63,525