



# 新安東京海上產物保險股份有限公司

## 汽車保險要保書

報價日期: 2025/03/19 14:32

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: 0800-050119  
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.tmnawa.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: 0214CVQ0319028801  
任意險報價單號:

報價人員: 曾筱扉

承保地區	06
車輛性質	營業
註記欄	
職團/行銷代號	

保險卡號碼:	保險單號碼:	續保單號碼: 02013C9033484	強制保險證號/同業卡號:
被保險人: 銳趣國際有限公司	法人之代表人: 林素華		
被保險人地址: 220074新北市板橋區板新路147號			
聯絡電話:	行動電話: 0968898889	E-Mail:	
身分證字號(統一編號): 34235646	使用人:	被保險人與受益人之關係:	
抵押權人或受益人:	出生日期:	國籍:	性別: 婚姻:
要保人: 顏良財	與被保險人關係: 僱傭	法人之代表人:	性別: 男
要保人地址: 220074新北市板橋區板新路147號	E-Mail:		
要保人身分證字號/統編: A123301681	出生日期: 民國066年02月06日	聯絡/行動電話: /0968898889	
任意險保期:	自民國114年5月30日中午12時起 強制險保期: 至民國115年5月30日中午12時止		

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
113年05月	西元2016/1	09113600/國瑞	07/營小客	1798.00 C.C	2ZRY254277	TDX-6172	5.0人

標的編號: 0001 重置價格: 79.9萬 車體費率代號: 係數: 竊盜費率代號: 係數: 年齡性別 車損0  
承保內容如下: ※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0

保險種類	保險金額	自負額	簽單保費	營業單位專用欄
21強制汽車責任保險	無		2,428	營業單位代碼
每一個人體傷	20萬			營業員代號
每一個人死亡或失能	200萬			營業員姓名
以下空白				保險登錄業代代碼
				本要保書所列強制險相關欄位, 僅為提醒保戶維持強制險之有效性及檢視保障之完整性。強制汽車責任保險訂定仍舊依強制汽車責任保險法施行細則第四條辦理。
				個人資料聲明: (一) 本人(被保險人) 同意(新安東京海上產物保險公司)得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。(二) 本人(被保險人、要保人) 同意(新安東京海上產物保險公司) 將本要保書上所載個人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線, 並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考, 但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定承保或理賠, 不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。(三) 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(四) 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或被保險人之個人資料, 有蒐集、處理及利用之權利。
<input checked="" type="checkbox"/> 本人同意使用【強制電子憑證】, 並請寄送至手機號碼: 0968898889				1. 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參考: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否: 業務員僅推薦下列車體損失保險商品: <input type="checkbox"/> 車體損失保險甲式 <input type="checkbox"/> 車體損失保險乙式 <input type="checkbox"/> 車體損失保險丙式
被保險人: <input checked="" type="checkbox"/> 一般職/行業 <input type="checkbox"/> 非一般職/行業				2. 透過保險代理人公司投保時, 業務員是否已告知其所代理之所有保險公司名稱: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否: 業務員僅推薦下列產物保險公司之車體損失保險商品(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
要保人: <input checked="" type="checkbox"/> 一般職/行業 <input type="checkbox"/> 非一般職/行業				

本人(要保人)已審閱 貴公司提供之保險單條款 要保人簽章: _____	要保人簽章/要保日期: _____
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): _____	
強制險實收保費 : NT\$2,428 總保險費: NT\$2,428	
<input type="checkbox"/> 檢附繳費憑證請印單 N 114/05/30	

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。投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者, 請慎選符合需求之保險商品。保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款, 消費者務必詳加閱讀了解。

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。

備註: 酒駕次數: 0

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	強制(250228C8147201)			
前二年				
前三年				
累積點數				3
賠款紀錄係數				-0.18
<input type="checkbox"/> 限保業務申請書 <input type="checkbox"/> 勘車承保 <input type="checkbox"/>				

招攬人員簽名: 翁志祥	保經、代公司簽章: 創星保經
業務員登錄字號: BB2H699299 翁志祥	
主管	前單強制 Y62025F073 易安網經
審核	前單任意
行員姓名/行員代號: 分行名稱/分行代號:	
內部作業區	權責主管 核保/覆核 初核人員 輸入 經辦代號/管理人
	Y62025F045 創星保經(64)/曾筱扉 500 扉122265 BA16731972

第1頁, 共1頁

以下非屬於要保書範圍

報價單號: 0214CVQ0319028801  
3017140530006805

通路受理編號:

繳費單號：3017140530006806

## 保險費繳款單

印表人：122265/曾筱屏

















繳費期限：114/05/30

(逾期者，請洽服務人員重新啟動報價要保流程)

印表日：114/03/19

※請注意：若非採本單之「繳費單號」繳費者，請提供匯款證明並通知本公司，以利保險費銷帳。

戶名：新安東京海上產物保險股份有限公司

郵局繳費專區	 郵局劃撥帳號19570149  寄款人代碼114053060750530068034  繳費金額\$2,428	線上繳費專區	請掃描QR Code直接進行線上繳費 (繳費方式：信用卡或本人活期帳戶) 	台灣銀行	 虛擬帳號7135135150002551  繳費金額\$2,428 ※臨櫃需自付手續費10元 ※代收類別713513 ※交易代號G6101
	 虛擬帳號60750530068034  繳費金額\$2,428		第一銀行  虛擬帳號1205506806053070  繳費金額\$2,428		凱基銀行  虛擬帳號8010251500002411  繳費金額\$2,428
華南銀行	 虛擬帳號9524751500068064  繳費金額\$2,428	彰化銀行	 虛擬帳號6122751500068068  繳費金額\$2,428		
認證欄		收訖章			

第一聯代收行庫留存

ATM繳費專區	1：輸入銀行代號：808(玉山銀行) 2：轉入帳號：9286215000068063 3：轉帳金額：2,413 ※由本公司負擔15元手續費，僅限ATM繳費方式。 ※請保留轉帳成功之交易明細作為付款證明。	繳款人收執聯	
		新安東京海上產物保險(股)公司 繳費單號：3017140530006806 繳款金額：2,428	(收訖章)

第二聯客戶留存

繳費明細	報價單號(險種)/保卡號	被保險人	車牌號碼	保費金額
	0214CVQ0319028801-強制	銳趣國際有限公司	TDX-6172	2,428
保費合計：2,428				

新安東京海上產險 便利商店/農漁會	[代收機構] 萊爾富 7-11 全家 OK 農漁會 (上限5萬元)	 *14053016B*  *60750530068034TN*  *053055000002428*	繳費金額\$2,428 ※請保留便利商店列印之繳費收據，作為付款證明	一、受託機構僅負責代收保險費，任何其他相關事宜，均無權代表本公司表示任何意見或提供任何資訊。 二、本公司將在繳交日後交送憑據，如在繳交日後仍未收到本公司開發之憑據，請向您的服務人員洽詢，或電洽(0800-050-119)。客戶在未收到本公司開發之憑據前，請保留繳費收據。 三、受託機構不得代收已超過繳款通知書或其他載有該期保險費之憑證上所載繳款期限之保險費；如客戶以金融機構臨櫃、自動櫃員機、網路銀行或電子支付機構等方式自行繳交已超過繳款通知書或其他憑證所載繳款期限之保險費者，本公司將於知悉後即時無息退還或通知客戶進行後續處理。 四、受託機構不得就商品進行解說及受理客戶申訴或其他保險契約變更事項。

第三聯代收機構留存

## 【信用卡簽帳單】

填妥本單請傳真至：(02)2511-1616 或 E-Mail：kimmyseng@tmnewa.com.tw  
 服務人員：台北營業一部營業二科/曾筱屏 電話：(02)2536-3939#1222

列表人：122265/曾筱屏  
 印表日：114/03/19

繳費期限：114/05/30 (逾期者，請洽服務人員重新啟動報價要保流程)

繳費單號：3017140530006807 授權碼(由保險公司填寫)：\_\_\_\_\_

發卡銀行：\_\_\_\_\_ 簽帳金額：2,428

信用卡種類：☐聯合信用卡 ☐VISA ☐MASTER ☐JCB ☐AE

簽帳日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

信用卡卡號：\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

信用卡有效期限：\_\_\_\_月\_\_\_\_年止

持卡人身分證號碼：\_\_\_\_\_ 持卡人電話：\_\_\_\_\_

持卡人簽名：\_\_\_\_\_  
 (需與信用卡上簽名一致)

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 ☐兄弟姐妹 ☐ (外)祖父母、(外)孫子女  
☐法定代理人 (含監護人及輔助人)
3. ☐法人、法人負責人或該企業員工  
☐已檢附關係文件(如工商登記、名片、識別證等影本)
4. ☐已檢附關係文件(如戶口名簿、身分證(足以證明關係內容)等影本)

要保人簽章：\_\_\_\_\_  
 (要保人簽章需與要保書相同)

【無法即時提供關係文件時，建議請改以其他方式繳費】

### 聲明事項：

請要保人或被保險人確認已向持卡人說明持卡人個人資料將交付於新安東京海上產物保險股份有限公司，並於合約有效期間保留及管理持卡人的個人資料。

上開告知事項已公告於本公司官網，如有任何問題歡迎洽詢0800-050-119免付費專線電話。

1. 持卡人同意以信用卡支付上開保險費金額予新安東京海上產物保險(股)公司，並保證上列信用卡資料均為詳實無訛。
2. 本項交易若未獲收單銀行核准，則本保險費簽帳單自動失效，本公司得重新收費。
3. 本簽帳單上所有欄位，請務必填寫完整。信用卡卡號、金額及簽名須字跡清晰，且不得塗改及描繪。
4. 保單服務人員(含業務員)須對簽帳單填寫之內容審核無誤，包含信用卡號、持卡人姓名、身分證統一編號、信用卡有效期限、持卡人和要保人簽名等資訊。

保單服務人員(含業務員)簽章：\_\_\_\_\_

5. 持卡人與保單關係人為法人、法人負責人或該企業員工時，需經直屬主管檢核關係文件並簽核。

主管簽核：\_\_\_\_\_

繳費明細	報價單號(險種)/保卡號	被保險人	車牌號碼	保費金額
	0214CVQ0319028801-強制	銳趣國際有限公司	TDX-6172	2,428
	保費合計：2,428			