

# 創星保險經紀人股份有限公司分析報告書

☐ 人身保險 ☒ 財產保險 ☐ 旅行平安保險

## 一、客戶基本資料

要保人	姓名/公司行號	法人代表人	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	被保險人	姓名/公司行號	法人代表人	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	大欣租賃有限公司	干慧俊			大欣租賃有限公司	干慧俊	
	身分證字號/統編	出生年月日	職業		身分證字號/統編	出生年月日	職業
	96847309				96847309		
投保車險必填	車牌號碼 RFR-0276	<input checked="" type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車		要／被保險人關係： <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 雇傭 <input type="checkbox"/> 祖孫 <input type="checkbox"/> 債權債務 <input type="checkbox"/> 標的物			

## 二、財產保險契約分析報告書

本次投保之目的及需求(可複選)	<input checked="" type="checkbox"/> 保障需求 <input type="checkbox"/> 教育經費 <input type="checkbox"/> 退休規劃 <input type="checkbox"/> 其他：	欲投保之保險種類	<input type="checkbox"/> 強制險_____萬 <input checked="" type="checkbox"/> 任意車險_____300萬_____萬 <input type="checkbox"/> 責任保險(含僱責險)_____萬 <input type="checkbox"/> 住宅地震火險/商火險_____萬 <input type="checkbox"/> 旅平險/旅綜險/不便險_____萬	<input type="checkbox"/> 工程險／保證保險_____萬 <input type="checkbox"/> 居家綜合險_____萬 <input type="checkbox"/> 公共意外險_____萬 <input type="checkbox"/> 其他_____萬
是否有指定之保險公司	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____保險公司	是否已投保其他商業保險公司之有效保險契約（或旅行平安險／強制險）		<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____保險公司
保險期間	<input checked="" type="checkbox"/> 1 年 <input type="checkbox"/> 2 年 <input type="checkbox"/> 3 年 <input type="checkbox"/> 旅行平安險_____天	預估繳交之保險費金額		保費(新台幣)：__NT\$31, 373__元

投保之目的及需求 ☒ 保障需求 ☐ 法令規定(政策性) ☐ 合約要求 ☐ 教育經費 ☐ 退休規劃 ☐ 營業需要 ☐ 其他：\_\_\_\_\_

要保人已確實瞭解其所繳交保險費係用於購買保險商品、購買外幣收付之保險商品匯率風險承受能力、投資型保險商品風險之承受能力及投資損益由保戶自行承擔，確實依要保人財力狀況提供適合的保險商品。☒ 是 ☐ 否 【非投保外幣收付或投資型商品毋需填報】

風險屬性量表 六十五歲(含)以上之客戶是否具有辨識不利其投保權益情形之能力。 ☐ 是(詳評估量表) ☒ 否【非 65 歲(含)以上客戶毋需填報】

## 三、保險經紀人或業務員建議事項

保險公司名稱及概況	保險公司官方網站查詢提供。	保險商品/名稱/保額	<input checked="" type="checkbox"/> 同上述之〔保險需求與保險費支出〕欄位內容 <input type="checkbox"/> 其他
保障範圍	<input checked="" type="checkbox"/> 車險 <input type="checkbox"/> 海上保險 <input type="checkbox"/> 火險/地震險 <input type="checkbox"/> 責任保險 <input type="checkbox"/> 傷害保險(含旅平) <input type="checkbox"/> 其他_____	建議投保保險公司理由	<input checked="" type="checkbox"/> 商品保障內容符合客戶需求 <input type="checkbox"/> 客戶指定 <input type="checkbox"/> 品牌形象 <input type="checkbox"/> 商品優勢 <input type="checkbox"/> 服務良好 <input type="checkbox"/> 其他：
報酬收取說明	本公司規定倘需收取額外費用或報酬時，須先向要保人、被保險人告知說明並經要保人、被保險人同意後始得辦理。		

瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估暨業務員報告書(簡稱 KYC)  
詳：保險公司「瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度暨業務員報告書」(簡稱:業務員報告書)

## 四、行動投保確認同意書

- 本人同意創星保險經紀人股份有限公司(以下簡稱「創星保經」)及\_\_\_\_\_保險股份有限公司(以下簡稱「保險公司」)於平板電腦、手機、筆記型電腦及個人電腦等電子設備(以下簡稱「行動裝置」)所提供的「易安網保經行動投保平台」輸入客戶要保資料,進行投保作業時以觸控親簽取代書面視簽。
- 本人充分瞭解本次投保之電子要保文件各項內容,均已檢視、確認各項內容輸入正確無誤。
- 本人瞭解於行動裝置上簽署投保之效力與紙本相同,在此聲明及確認本同意書及行動裝置上之簽名均為本人、本人之法定代理人親自簽名。

## 五、聲明同意暨簽名確認

要保人簽名		法定代理人簽名		被保人簽名(含眷屬)(限行投件)	
業務員簽名		登錄字號 ／ 執業證號		簽署章	受理

日期： 中華民國 年 月 日

創星保險經紀人(股)公司 總公司地址：台北市中山區民權東路二段 46 號 3 樓之 1