

## 新安東京海上産物保險股份有限公司

汽車保險要保書



報借日期· 2025/05/02 08·49

DE DE - MI	
承保地區	01
車輛性質	營業
注記欄	

總公司:台北市南京東路三投130號8-13樓 電話:(02)8772-7777 免責客服及申訴電話:0800-050119 送查詢本公司資訊公開規明文件之內容·蔣至本公司網址https://www.tmnew 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: 0214CVQ0429019403 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: 雄獅租賃有限公司 法人之代表人: 莊金浥 被保險人地址: 104482台北市中山區長春路172號6樓之3 行動電話: 0983033721 聯絡電話: E-Mail: 身分證字號(統一編號): 45134671 被保險人與受益人之關係: 使用人: 抵押權人或受益人: 出生日期: 國籍: 性别: 婚姻: 要保人: 雄獅租賃有限公司 與被保險人關係:本人 法人之代表人: 莊金浥 性别: 要保人地址: 104482台北市中山區長春路172號6樓之3 E-Mail: 要保人身分證字號/統編:45134671 聯絡/行動電話:/0983033721 出生日期: 自民國114年5月2日中午12時起 任意險保期:至民國115年5月2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2024/10 30051900/賓士 1950.00 C.C W1V447705S4462728 14/租賃小客車 RFQ-3133 9.0人 重置價格: 229.0萬 車體費率代號: 32 係數: 2.4521 標的編號:0001 竊盜費率代號: 11 係數: 1.0757 年龄性別 車損1 係數: 車責1 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 保險種類 保險金額 自負額 簽單保費 營業單位專用欄 05車體損失保險乙式(Q) 224. 4萬 20,000 47, 271 營業單位代碼 11汽車竊盜損失保險(Q) 224.4萬 10% 27, 724 營業員代號 17竊盜險全損免折舊附加條款 224. 4萬 同竊盜損失險 2,911 營業員姓名 31第三人傷害責任險 無 10,539 保險登錄業代代碼 每一個人傷害 本要保書所列強制險相關關位,僅為提醒保戶維持 300萬 強制除之有效性及檢理保障之完禁性。強制汽車青 任保險打定仍需依強制汽車責任保險法施行細則第 每一意外事故之傷害 600萬 四條辦理。 個人資料聲明: (一)本人(被保險人)同意(新安 東京海上走物保險公司)得蒐集、處理及利用本人相 關之健康檢查、醫療及病暨個人資料。(二)本人 (被保險人、要保人)同意,新安東京海上產物保險 公司)蔣本保需主所報本人資料轉延產、壽險公 會建立電腦系統連線,並同患產、壽險公會之營 公司重詢本人在該系統之資料以作為核保必理此榜。 老者,但及在於公司仍然在此太為主物保必理此榜。 32第三人財損責任險 9,742 續下頁,投保駕駛人傷害險,需檢視簽名 參考,但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準 決定承保或理赔,不得僅以前關資料作為承保或理 ホルバルスない。 ・「三)本人已審閱並瞭解青公司所提供 恵之信養保預知」,另依「產險業養行個人資料保 法告知義務內容」本人已瞭解青公司蒐集、處理及 利用本人個人資料之目的及用途(四)本人知恵青 本保單附加約定折舊率附加條款B型-折舊率20% 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,有蔥 ▶本人同意使用【電子保單】,並請寄送至手機號碼:0983033721 □是
□ 章 實務員僅推薦下列車體損失保險商品:
□ 車體損失保險已式
□ 車體損失保險已式
□ 車體損失保險而式
□ 本體損失保險而式 ★超額責任附加條款-保障型承保範圍不包含:乘客體傷責任附加條款 透過保險代理人公司投保時,業務員是否已告知 其所代理之所有保险公司名稿: 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 保人答章/要保日期: 本人(要保人)已審閱 貴公司提供之保險單條款 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): 皮保險人簽章] 任意險保險費:NT\$110,488 強制險實收保費 : NT\$0 總保險費: NT\$110,488 \_\_\_檢附繳費憑證請印單 分的者可入日級化場內各本已付分別的網外用於的以所以下,以內外所以上 ,消費者仍應詳如何請請除經過接收到因及作。關係證據保險商品。本商至 司及負責人根治負責,接強後認的或不能改進費可能不利消費者,請與選符 利義續管條列於維維條款,消費者務必詳如問情了解。 保經、代公司簽章: 招攬人員簽名: 酒架次數:0 本續保要保倉產型後所發生之賠款紀錄。仍將對後續年度保費計算產生影響 業 業務員登錄字號: BB2H699299 翁志祥 借註: 務 作 星保險經紀人 責任次數車體次數強制次數 主管 前單強制 經驗年度 承保公司保單號碼 業 0. 股份布01限公 審核 前單任意 前一年 前二年 車體(20250502AS605448) 行員姓名/行員代號: 分行名稱/分行代號: 車責(20250502AS605448) 0 0 前三年 内 權責主管 核保/覆核 初核人員 經辦代號/管理人 累積點數 4 0 創星保經(134)/曾筱 作 紫 0.00 0.00 賠款紀錄係數 BA16731972

報價單號: 通路受理編號:

限保業務申請書

□勘車承保

0214CVQ0429019403 3017140502010469

第1頁,共2頁



## **新安東京海上産物保險股份有限公司**

每一個人傷害     900萬       每一意外事故總額     7,200萬       56第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—實支實付型     20萬       30汽車超額責任險保障型     1,000萬 無     7,86	<b>脸種類</b>	保險金額	自負	有額	簽單保費
55乘客體傷責任附加條款       無       2,73         每一個人傷害       900萬         每一意外事故總額       7,200萬         56第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—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道路較接費用附加條款       每一事故3萬 無       71         梅市里程不限公里       保險期間15萬         駕駛人傷害名冊:       駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—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         566 莊金浥       法定繼承人 法定繼承人 02-2536000       0					
每一個人傷害 900萬 7,200萬 56第三人責任附加駕駛人傷害險 無 98 失能或死亡保險金 500萬	每一意外事故之財損	60萬			
每一意外事故總額 7,200萬 56第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 7,866 238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 保險期間15萬 駕駛人傷害名冊: 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 566 莊金浥 法定繼承人 法定繼承人 02-2536000	乘客體傷責任附加條款		無		2, 737
56第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-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道路較接費用附加條款 毎一事故3萬 無 71 拖吊里程不限公里 保險期間15萬 駕駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療-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 法定繼承人 法定繼承人 02-2536000	每一個人傷害	900萬			
失能或死亡保險金 500萬 傷害醫療—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道路較接費用附加條款 每一事故3萬 無 71 拖吊里程不限公里 保險期間15萬 駕駛人傷害名册: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—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 法定繼承人 法定繼承人 02-2536000	每一意外事故總額	7, 200萬			
傷害醫療—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道路枚接費用附加條款 每一事故3萬 無 71	3第三人责任附加駕駛人傷害險		無		986
30汽車超額責任險保障型 1,000萬 無 7,86 238道路枚援費用附加條款 每一事故3萬 無 71 拖吊里程不限公里 保險期間15萬 駕駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—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 莊金浥 法定繼承人 32-2536000	失能或死亡保险金	500萬			
238道路校接費用附加條款 每一事故3萬 無 71 拖吊里程不限公里 保險期間15萬 駕駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—實支實行型 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 莊金浥 法定繼承人 法定繼承人 02-2536000	傷害醫療一實支實付型	20萬			
推吊里程不限公里 保險期間15萬 駕駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—實支實行型 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 莊金浥 法定繼承人 法定繼承人 02-2538000	)汽車超額責任險保障型	1,000萬	無		7, 861
駕駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或死亡保險金500萬/傷害醫療—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 莊金浥 法定繼承人 法定繼承人 02-2536000	38道路救援費用附加條款	每一事故3萬	無		717
<b>☆種 被保險人 身分證字號 生日                                   </b>	拖吊里程不限公里	保險期間15萬			
56 莊金浥 法定继承人 法定继承人 02-2536000 0	駛人傷害名冊: 駕駛人傷害險保額:失能或3	七七保險金500萬/傷害醫療	一實支	實付型 20萬	
0	: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	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	3 莊金浥 法定	繼承人 法定繼	承人	02-2536000	
				0	
		——— 以下空白 ———			

## 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: 雄獅租賃有限公司	被保險人: 雄獅租賃有限公司
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	被保險人年齡:□是□否 65歲以上
法人負責人: 莊金浥	法人負責人: 莊金浥
法人註冊地: ☑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、э	辦事處 012 拍賣公司 017 外幣兌換所
般 003 公證人(或其合夥人/受僱人) 008 虚擬貨幣的發行者或3	
職     004 軍火商、不動產經紀人     009 當鋪業       業     005 融資從業人員     010 寶石及貴金屬交易商	014 協會
一、客戶屬性(請逐一確認)	015 博弈產業/公司
	料····································
	需求程度,並交由核保人員進行相關核保程序У*
3 扣擠人員已瞭解更捏人及施促除人之行動電話號	而水程度,业父田核保入具建行相關核保程序
5. 阳视八只 U 外 肝 女 所 八 久 依 所 版 八 之 们 助 电 品 航 ラ 職 级 方 式 ( 保 险 知 始 後 円 電 子 保 器 刑 式 山 器 本 減	啊、电丁野什信相义共他經土官機關認可及負得遞電十文件
4 招擔人員已佈定戶瞭報的亦促盡後田以購買程除	適用)    ★* 商品
	費支出與其實際需求是否相當
6 招灣人員已瞭解安戶對於匯率圖除之承爲能力(附	舞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	為一工作或營業收入/一存款/一其他 *
8 招增人員已依【附表】評估要保人或袖保險人且	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)	为所毗小们大权际推监信心《配刀】女体八戏极体版入00 威
二、要保人之需求與投保目的(請選擇勾選)	,
1. 為個(法)人之財產及利益作風險規劃	**************************************
2. 為個(法)人依法應負之賠償責任作風險規劃…	
3. 為個(法)人或團體所屬員工可能承受之傷害作	風險規劃 **
4. 其他 ( 請說明 )	
三、業務報告 (請逐一確認)	
1. 招攬人員已向要保人說明對於本保險契約(含附加	n條款或附加保險)之權利行使、變更、解除及終止之方式 <b>∑</b>
2. 招攬人員已向要保人說明承保公司對於本保險契	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	基金之保障
5. 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生	
	A
【附表】財產保險高齡客戶評估表	
	: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) 所瞭	<b>条解,勾選以下問項:</b>
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台	
3. □是 □否 受評估對象處理日常事務之能力無明 4. □是 □否 受評估對象是否為首次投保?	月顧低下之情況。
4. □定 □台 定評估對象定台為自实投係? 5. □是 □否 受評估對象對於日常之溝通,是否有	告初如毘ဳ祖弟,原西岳治公四》 kt 10 0
二、辨識能力評估結果:	内心不大印光本,而女里假讥咐人情形!
□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:
□理解投保內容且認知能力適足	□無法理解投保內容或認知能力有低下情形
□其他:	□其他:
保險代理人公司創星保險經紀簽章	招攬人員: イン たっかも 簽章
保險經紀人公司股份有限公司章	41/017
	•
中華民國 114 年	5 月 2 日

註1:本報告書之部分問項係依洗錢防制法相關法令執行確認客戶身分構施,故請招攬人員於建立業務關係時向客戶安為說明。 註2:專業客戶:要保人或被保險人符合以下條件之一者:

(1)依盒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。

(2)要保人或被保險人為法人,接受本公司提供保險商品或服務時最近一期之財務報告總資產達新臺幣五千萬元以上。