



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: 2025/05/02 08:49

總公司: 台北市南京東路三段130號8-13樓 電話: (02)8772-7777 免費專線及申訴電話: 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.tamewa.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: 0214CVQ0429019403

報價人員: 黃聿辰



車險及傷害險條款

承保地區	01
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:	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: 莊金滄
被保險人地址: 104482台北市中山區長春路172號6樓之3			
聯絡電話:	行動電話: 0983033721	E-Mail:	
身分證字號(統一編號): 45134671	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: 雄獅租賃有限公司	與被保險人關係: 本人	法人之代表人: 莊金滄	性別:
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	出生日期:	聯絡/行動電話: /0983033721	
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	3005I900/賓士	14/租賃小客車	1950.00 C.C	W1V447705S4462728	RFQ-3133	9.0人

標的編號: 0001 重置價格: 229.0萬 車體費率代號: 32 係數: 2.4521 竊盜費率代號: 11 係數: 1.0757 年齡性別 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	300萬			
每一意外事故之傷害	600萬			
32第三人財損責任險		無	9,742	

續下頁, 投保駕駛人傷害險, 需檢視簽名

本保單附加約定折舊率附加條款B型-折舊率20%

☒本人同意使用【電子保單】, 並請寄送至手機號碼: 0983033721

★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

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):

強制險實收保費: NT\$0

任意險保險費: NT\$110,488

總保險費: NT\$110,488

☐檢附繳費憑證請印單

本保單係本公司營業者本人親臨現場簽單已符合保險條件及保險法令, 應為有效保單。基於保險契約之性質, 應由本公司及簽單人依法負責。投保後如發生保險事故, 請向本公司或簽單人洽辦。本保單係由本公司簽發, 簽單人應依法負責。投保後如發生保險事故, 請向本公司或簽單人洽辦。本保單係由本公司簽發, 簽單人應依法負責。投保後如發生保險事故, 請向本公司或簽單人洽辦。

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(20250502AS605448)			
前三年	車責(20250502AS605448)	0	0	
累積點數		4	0	
賠款紀錄係數		0.00	0.00	
<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:

創星保險

業務員登錄字號: BB2H699299 翁志祥

主管

前單強制

審核

前單任意

行員姓名/行員代號:

分行名稱/分行代號:

內作

權責主管

核保/覆核

初核人員

輸入

經辦代號/管理人

YB2025F045

創星保險(134)/曾筱

鼎122265

BA16731972

510 C2;

第1頁, 共2頁

報價單號:

0214CVQ0429019403

通路受理編號:

3017140502010469



新安東京海上產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：0800-050119
 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.tnnewa.com.tw>查詢 往意險試算號：0214CVQ0429019403

保險種類	保險金額	自負額	簽單保費
承上頁			
每一意外事故之財損	60萬		
55乘客體傷責任附加條款		無	2,737
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	986
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	7,861
238道路救援費用附加條款	每一事故3萬	無	717
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
56	莊金泥	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)

投保險種： 任意車險		要保人與被保險人關係： 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍		國籍： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	
職(行)業： <input checked="" type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 非一般職業，代號		職(行)業： <input checked="" type="checkbox"/> 一般職業 <input type="checkbox"/> 非一般職業，代號	
要保人年齡： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 65歲以上		被保險人年齡： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 65歲以上	
法人負責人： 莊金泥		法人負責人： 莊金泥	
法人註冊地： <input checked="" type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 中華民國 (國名)		法人註冊地： <input checked="" type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 中華民國 (國名)	
客戶屬性： <input checked="" type="checkbox"/> 非專業客戶 <input type="checkbox"/> 專業客戶(詳註2，並應提供合理可信之佐證依據)		客戶屬性： <input type="checkbox"/> 非專業客戶 <input type="checkbox"/> 專業客戶(詳註2，並應提供合理可信之佐證依據)	

非一般職業	001 律師(或其合夥人/受僱人)	006 寺廟、教會從業人員	011 藝術品/古董交易商	016 匯款公司
	002 會計師(或其合夥人/受僱人)	007 外交人員、大使館、辦事處	012 拍賣公司	017 外幣兌換所
	003 公證人(或其合夥人/受僱人)	008 虛擬貨幣的發行者或交易商	013 基金會	
	004 軍火商、不動產經紀人	009 當舖業	014 協會	
	005 融資從業人員	010 寶石及貴金屬交易商	015 博奕產業/公司	

一、客戶屬性(請逐一確認)

- 招攬人員已充分瞭解要保人及被保險人之基本資料..... ☒ *
- 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..... ☒ *
- 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適用)..... ☒ *
- 招攬人員已使客戶瞭解所交保費係用以購買保險商品..... ☒ *
- 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..... ☒ *
- 招攬人員已瞭解客戶對於匯率風險之承受能力(購買以外幣收付之非投資型商品適用)..... ☐
- 招攬人員已充分瞭解客戶繳交保險費之資金來源為 ☒ 工作或營業收入 ☐ 存款 ☐ 其他..... *
- 招攬人員已依【附表】評估要保人或被保險人具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)..... ☐

二、要保人之需求與投保目的(請選擇勾選)

- 為個(法)人之財產及利益作風險規劃..... ☒ *
- 為個(法)人依法應負之賠償責任作風險規劃..... ☒ *
- 為個(法)人或團體所屬員工可能承受之傷害作風險規劃..... ☒ *
- 其他(請說明).....

三、業務報告(請逐一確認)

- 招攬人員已向要保人說明對於本保險契約(含附加條款或附加保險)之權利行使、變更、解除及終止之方式..... ☒ *
- 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..... ☒ *
- 招攬人員已向要保人說明其應負擔之保險費以及毋須負擔違約金及其他費用..... ☒ *
- 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..... ☒ *
- 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生紛爭之處理及申訴管道..... ☒ *

【附表】財產保險高齡客戶評估表	
一、為協助瞭解65(含)歲以上客戶(要保人或被保險人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)所瞭解，勾選以下問項：	
1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 受評估對象可明確表達投保意願。	
2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 受評估對象充分瞭解商品特性及適合度。	
3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 受評估對象處理日常事務之能力無明顯低下之情況。	
4. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 受評估對象是否為首次投保？	
5. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 受評估對象對於日常之溝通，是否有認知異常現象，需要重複說明之情形？	
二、辨識能力評估結果：	
<input type="checkbox"/> 具有辨識不利投保權益之能力且保險商品適合	<input type="checkbox"/> 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：
<input type="checkbox"/> 理解投保內容且認知能力適足	<input type="checkbox"/> 無法理解投保內容或認知能力有低下情形
<input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/> 其他：

保險代理人公司 創星保險經紀股份有限公司 章
保險經紀人公司： 股份有限公 章

招攬人員： 翁志祥 簽章

中華民國 114 年 5 月 2 日

註1：本報告書之部分問項係洗錢防制法相關法令執行確認客戶身分措施，故請招攬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：

- (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。
- (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。

0214CVQ0429019403

113.10.30版