



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

112年11月30日新安東京海上112商字第0087號函送保險商品資料庫

傳真電話: (02)8772-1433

強制險報價單號: 17N24081700187

任意險報價單號: 17N24081700187

報價人員:

| | |
|---------|--|
| 承保地區 | 62 |
| 車輛性質 | <input checked="" type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 營業 |
| 註記欄 | |
| 職圍/行銷代號 | |

保險卡號碼: 13C7044644 保險單號碼: 00013C8122927 續保單號碼: 00012V8156788

強制保險證號/同業卡號:

被保險人: 陳建陽

法人之代表人:

被保險人地址: 台南市永康區中山東路305巷3號

聯絡電話:

行動電話: 093333****

E-Mail: ****.YOUNG99@GMAIL.COM

身分證字號(統一編號): D1****1629

使用人: 陳建陽

被保險人與受益人之關係:

抵押權人或受益人:

出生日期: 民國**年02月16日

國籍: 本國人 性別: 男 婚姻:

要保人: 陳建陽

與被保險人關係: 本人

法人之代表人: 性別: 男

要保人地址: 台南市永康區中山東路305巷3號

E-Mail: ****.YOUNG99@GMAIL.COM

要保人身分證字號/統編: D1****1629

出生日期: 民國**年02月16日

聯絡/行動電話: 093333****

自民國113年08月29日中午12時起

自民國113年08月29日中午12時起

任意險保期: 至民國114年08月29日中午12時止

強制險保期: 至民國114年08月29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 |
|----------|--------|--------------|--------|----------|---------------|----------|------|
| 105年08月 | 2016/8 | E5041700/納智捷 | 22/客貨車 | 1798C.C. | G18TGF2009387 | AQY-0886 | 5人 |

標的編號: 0001 重置價格: 89.2萬元 車體費率代號: 18 係數: 1.2073 竊盜費率代號: 07 係數: 0.2345

年齡性別 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

係數: 車體: 1

| 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 | 863 | 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 |
| 09 車體損失保險丙式(P) | 24.3萬 | 無 | 2,960 | 保險登錄業代代碼 |
| 07 車體險全損理賠無折舊附加條款 | 同車體損失險 | 同車體損失險 | 41 | <small>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需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)將本要保書上所載本人資料轉送產、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。 1. 業務員是否已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 2. 透過保險代理人公司投保時, 業務員是否已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</small> |
| 31 第三人傷害責任險 | | 無 | 1,310 | |
| 每一個人傷害 | 200萬 | | | |
| 每一意外事故之傷害 | 400萬 | | | |
| 32 第三人財損責任險 | 100萬 | 無 | 2,712 | |
| 55 乘客體傷責任附加條款 | | 無 | 782 | |
| 每一個人傷害 | 200萬 | | | |
| 每一意外事故之傷害 | 800萬 | | | |

續下頁

本保單附加約定折舊率附加條款A型(P)-折舊率15%

★本保單之超額責任險附加條款承保範圍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

★【強制險優惠金額】: NT\$ 330

強制險保險費: NT\$ 863

任意險保險費: NT\$ 9,612

總保險費: NT\$ 10,475

☐ 檢附繳費憑證請印單

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, 僅為確保權益, 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險條款, 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。

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 | 強制(240529C3998913) | | | |
| 前二年 | 車體(N) | | | |
| 前三年 | 車責(20240529CC424147) | 0 | 0 | |
| 累積點數 | | 1 | -3 | 1 |
| 賠款紀錄係數 | | -0.3 | -0.60 | -0.30 |
| <input type="checkbox"/> 限保業務申請書 <input type="checkbox"/> 勘車承保 <input type="checkbox"/> | | | | |

| | | | | | |
|---------------|------------|-------|------|----|------------------------|
| 業務 作業 區 | 業務員簽名(親簽): | | | | 保經代簽署章: |
| | 業務員登錄字號: | | | | |
| | 主管 | | 前單強制 | | |
| | 審核 | | 前單任意 | | |
| | 行員姓名/行員代號: | | | | |
| 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 |
| | | | | | 平信 任意險費率代號 : 131 |



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 任意險試算號：17N24081700187
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

| 保險種類 | 保險金額 | 自負額 | 簽單保費 |
|---|--------|------------|----------|
| —承上頁— | | | |
| 56 第三人責任附加駕駛人傷害險 | | 無 | 799 |
| 失能或死亡保險金 | 500萬 | | |
| 住院醫療日額 | 2,000元 | | |
| 301 汽車超額責任險國道倍增型 | 500萬 | 無 | 721 |
| 每一意外事故(非國道事故) | 500萬 | | |
| 每一意外事故(國道事故) | 1,000萬 | | |
| 238 道路救援費用附加條款 | 每一事故1萬 | 無 | 287 |
| 拖吊里程100公里 | 保險期間5萬 | | |
| 駕駛人傷害險名冊 | | | |
| 險種 | 被保險人 | 身分證字號 | 生日 |
| 56 | 陳建陽 | D1****1629 | **/02/** |
| | 受益人 | 關係 | 受益人電話 |
| | 法定繼承人 | 法定繼承人 | 受益人地址 |
| —以下空白— | | | |
| 【此要保書保費優惠僅適用直接投保】 | | | |
| 郵寄方式：平信 郵寄地址：同要保人 | | | |
| 經辦人員：網投服務小組 電話：0800-366168 傳真：(02)8772-1433 | | | |