

【財產保險】書面分析報告

※免填商品：強制汽車責任保險(合同保額附加駕駛人傷害保險)、住宅火災保險續保(保額及承保條件不變者)

消費者基本資料	
要保人姓名/名稱：_____ 被保險人姓名/名稱：_____。	
保險需求	
1. 本次投保之目的及需求： <input type="checkbox"/> 財產保障 <input type="checkbox"/> 分散風險 <input type="checkbox"/> 其他_____ (投保強制險免填)	
2. 是否有指定之保險公司： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，指定保險公司名稱：_____	
3. 欲投保之保險種類：_____ (投保強制險免填)	
4. 欲投保之保險金額：_____ (投保強制險免填)	
5. 是否已有投保其他商業保險之有效保險契約： <input type="checkbox"/> 是_____保險公司 <input type="checkbox"/> 否 (是否已有投保其他保險公司之強制汽車責任保險： <input type="checkbox"/> 是_____保險公司 <input type="checkbox"/> 否)	
6. 保險期間：民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止	
保險費支出	
預估繳交保險費金額：_____ 幣別： <input type="checkbox"/> 新台幣 <input type="checkbox"/> 美金 <input type="checkbox"/> 其他_____	
本保險經紀人公司(含所屬業務員)根據要保人/被保險人所提供各種資訊及需求之建議內容	
1. 保險公司： <input type="checkbox"/> 和泰 50.4.26 <input type="checkbox"/> 友聯 52.2.19 <input type="checkbox"/> 明台 50.9.14 <input type="checkbox"/> 泰安 50.4.26 <input type="checkbox"/> 富邦產 90.12.19 <input type="checkbox"/> 華南 52.4.26 <input type="checkbox"/> 新安 85.8.23 <input type="checkbox"/> 其他_____ -設立時間：_____年_____月_____日 市占率：_____ 資本適足性：_____ 主約險種名稱：_____。 主約保險金額：_____ 繳別：_____ 保險費：_____ 繳費年期：_____。	
2. 保險公司： <input type="checkbox"/> 和泰 50.4.26 <input type="checkbox"/> 友聯 52.2.19 <input type="checkbox"/> 明台 50.9.14 <input type="checkbox"/> 泰安 50.4.26 <input type="checkbox"/> 富邦產 90.12.19 <input type="checkbox"/> 華南 52.4.26 <input type="checkbox"/> 新安 85.8.23 <input type="checkbox"/> 其他_____ -設立時間：_____年_____月_____日 市占率：_____ 資本適足性：_____ 主約險種名稱：_____。 主約保險金額：_____ 繳別：_____ 保險費：_____ 繳費年期：_____。	
3. 保險公司： <input type="checkbox"/> 和泰 50.4.26 <input type="checkbox"/> 友聯 52.2.19 <input type="checkbox"/> 明台 50.9.14 <input type="checkbox"/> 泰安 50.4.26 <input type="checkbox"/> 富邦產 90.12.19 <input type="checkbox"/> 華南 52.4.26 <input type="checkbox"/> 新安 85.8.23 <input type="checkbox"/> 其他_____ -設立時間：_____年_____月_____日 市占率：_____ 資本適足性：_____ 主約險種名稱：_____。 主約保險金額：_____ 繳別：_____ 保險費：_____ 繳費年期：_____。 (欄位不夠，可自行加印填寫)	
3. 保障範圍： <input type="checkbox"/> 詳商品 DM <input type="checkbox"/> 其它	
4. 建議投保保險公司之理由： <input type="checkbox"/> 保障完整 <input type="checkbox"/> 客戶指定 <input type="checkbox"/> 其它	
重要資訊提醒	
本保險經紀人公司謹再次提醒下列各項重要資訊，要、被保險人應一一確認、知悉並同意後，始簽訂要保書暨有關文件(以下簡稱要保文件)： 一、業務員已確實親晤要、被保險人，並詳細說明下列事項：1、要保文件內容；2、保險商品或服務之重要內容(權利行使、變更、解除及終止之方式及限制等)；3、要保人應負擔之費用及違約金(含收取時點、計算及收取方式)。 二、要、被保險人知悉所購買者為保險商品，非存款、基金或其他金融商品，如有中途解約、變更契約內容或未繼續繳納保險費之情形時，將受有解約損失、保障減少或失效之風險。 三、要、被保險人確認所投保險種、金額及保險費支出與實際投保需求相當。 四、本保險經紀人公司並無授權所屬業務員收取現金保險費或其他任何費用，要、被保險人請選擇以金融轉帳或信用卡扣款或自行匯款至保險公司(依各保險公司規定)方式繳納各期保險費予保險公司。 五、本分析報告並非保險契約之一部分，本分析報告所建議內容，保險公司是否予以承保及詳細保險商品內容、費率及變更，需以要保文件及投保當時保單條款和保險公司作業規則為準。 六、本分析報告係依據要、被保險人所提供各種資訊與需求所製作，並按製作時所得之資訊而作出，本保險經紀人公司無法保證或承諾本分析報告內容完全正確無誤，抑或保險契約訂立後，將不因法令變更、金融保險市場變化或新金融保險相關資訊之衍生而有所變化或影響。	

要保人簽名：

保險業務員簽名：

登錄證字號：

新契約受理號：