



富邦產險 Fubon Insurance


☐ 進件 ☒ 歸檔

有關本公司資訊公開說明，歡迎利用網際網路至本公司網站  
[www.fubon.com/insurance/home/index.htm](http://www.fubon.com/insurance/home/index.htm) 查詢。總公司：106 台北市建國南路一段 237 號  
免付費 24 小時服務（申訴）專線：0800-009-888  
要保書文號：107.02.14 富保業字第 1070000400 號函送保險商品資料庫。  
**本保險為非保證續保之保險商品。**

富邦產物個人旅行(登山、特定活動)綜合保險要保書

交易序號	571506355378	交易日期	民國107年05月11日	保險單號碼	0018CT20156302	專案代號	CT-B01-000176		
(主)姓名	羅義民	身分證號碼	H12***944	出生日期	民國72年**月**日	性別	男	年齡	35
英文姓名	※赴申根公約國或申請英文投保證明時填寫，請與護照相同			護照號碼	※赴申根公約國時填寫				
住所地址	220 新北市板橋區新生街23巷3弄1號4樓				E-MAIL	zero@mail2000.com.tw			
電話	住宅：02-29667913	公司：	分機：		手機：0988088806				
姓名	羅義民	代表人	身分證號碼/統一編號		H12***944	出生日期	民國72年**月**日		
住所(通訊)地址	220 新北市板橋區新生街23巷3弄1號4樓				E-MAIL	zero@mail2000.com.tw			
電話	住宅：02-29667913	公司：	分機：		手機：0988088806	電子保單	<input checked="" type="checkbox"/> 支持環保愛地球，本人同意設定電子保單，且不寄送實體保單		
身故保險金受受益人	羅李秀金	身分證號碼/統一編號			未填寫則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受受益人之通知依據。				
	與(主)被保險人關係	母子	電話	02-29667913	住所(通訊)地址	220新北市板橋區新生街23巷3弄1號4樓			
航運資料	1.	2.	3.	4.	5.				
	6.	7.	8.	9.	10.				
※(主)被保險人同意享有「海外旅遊行程延誤-定額 快捷理賠服務」 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否(相關快捷理賠服務說明請詳富邦產險官網)									
特定活動 ※投保特定活動綜合保險時勾選 <input type="checkbox"/> 第1類：滑翔傘、飛行傘、拖曳傘、高空跳傘、攀岩/冰、馬術、武術比賽、潛水 <input type="checkbox"/> 第2類：從事露營、自行車、路跑、健行以及其他第1類以外之活動									
旅遊國家	旅遊國家一 日本		旅遊國家二		旅遊國家三		旅遊國家四		
保險期間	自西元2018年06月20日04時00分至 西元2018年06月24日04時00分止 共4天，最長180 天								
付款人	繳費方式		信用卡		繳別				
險種代號	承保範圍		保險金額 (NT\$)		自負額 (NT\$)				
T031	個人賠償責任保險		500,000		2,500				
T032	行李、交通票證及旅行文件損失保險		25,000		750				
T033	緊急救援費用保險		200,000						
T035	旅程縮短費用保險		20,000						
T039	行李延誤費用保險		20,000						
T041	附加旅行平安險		2,000,000						
T042	傷害醫療費用附加條款		200,000						
T089	海外旅遊不便保險：行程延誤補償(選擇型) 定額給付或實支實付		5,000 25,000						
----- 以下空白 -----									
每一期分期保險費 (NT\$)：_____元 年繳保險費 (NT\$)：_____元									
總承保人數： 3 人 (主)被保險人總保險費 (NT\$)： 205 元 合計總保險費 (NT\$)： 615 元									
聲明事項	※要保人與被保險人聲明事項： 1.本人(被保險人)同意富邦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。 2.本人(被保險人、要保人)同意富邦產物保險公司將本要保書上之本人資料轉送產、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之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是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。 3.本人(被保險人、要保人)同意富邦產物保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。 4.本人(被保險人、要保人)已知悉並明瞭實支實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險之受受益人，申請保險金給付時須檢具醫療費用收據正本。但若被保險人已投保富邦產物保險公司二張以上之商業實支實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險；或本人於投保時已通知富邦產物保險公司有投保其他商業實支實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險，而富邦產物保險公司仍承保者，富邦產物保險公司對同一保險事故仍應依各該險別條款約定負給付責任。如重複投保而未通知富邦產物保險公司者，同意富邦產物保險公司對同一保險事故中已獲得全民健康保險或其他人身保險契約給付的部分不負給付責任。(投保實支實付型商品時適用) ■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，惟為確保權益，基於保險公司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。 ■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。 ■「富邦產物傷害保險恐怖主義行為保險限額給付附加條款」(99.02.10(99)富保研發個字第021號函備查)內容約定最高給付金額為新台幣200萬元。 ■本公司保留承保與否之權利。其他未盡詳細事項，依保單條款辦理。■本保單所載各項保險金額於各被保險人分別適用之。■保險期間為短天期者，無論國內外旅遊，均可投保，但保險期間以180天為限；保險期間為一年者，每次國外旅遊均自動納入承保範圍內，但每次期間以45天為限，國內旅遊則不予承保。 ※被保險人目前是否有在其他保險公司投保商業傷害醫療保險給付實支實付型之商品？ <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(投保實支實付型商品時勾選) ※本人(要保人)已審閱並瞭解 貴公司所提供之投保須知及已履行個人資料保護法第八條第一項告知義務。 ※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人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理、利用之權利。								
要保人(主)被保險人簽名：_____/_____(請親自簽名，被保險人未滿7足歲者由法定代理人代簽) 要保人與(主)被保險人關係：本人									
法定代理人簽名：_____/_____(要保人/被保險人未滿20足歲者須加簽) 要保日期：中華民國 107 年 05 月 11 日									
保單取單方式 <input type="checkbox"/> 保單及收據自動郵寄給保戶 <input type="checkbox"/> 線上列印保險憑證及收據(不再寄保單) <input type="checkbox"/> 隔日富邦經辦親送									
業務/服務人員簽名	登錄字號	經辦代號	出單序號	是否為直接業務		臨櫃代號	簽署欄		
		000T8AA01		<input type="checkbox"/> 是 (未勾選者，表示非直接業務)					

1-FT0C0057-0



第 1 頁，共 1 頁

【保險費簽帳單】

交易序號：571506355378 保險費：NT\$ 615 元

信用卡卡號：5148-\*\*\*\*-\*\*\*\*-1132 持卡人與要/被保人關係：本人

有效日期：西元 2022 年 01 月止 持卡人簽名： 持卡人身份證號碼：(須與信用卡背面簽名相符)

註：1. 持卡人同意以信用卡支付上開保險費金額予富邦產物保險公司並保證上列信用卡資料均為詳實無訛。  
2. 本項交易經聯合信用卡處理中心核准後，當即寄發保險費收據予被保險人。  
3. 本項交易若未獲聯合信用卡處理中心核准，則本保險費簽帳單自動失效，富邦產物保險公司得重新收費。

第 1 頁，共 1 頁

保險單號碼：0018CT20156302

序 號	被保險人							身故保險金受益人					是否有在其 他保險公司 投保實支實 付型之商品 (投保實支 實付型商品 時勾選)	被保險人簽名
	姓名	生日	身分證 號碼	英文名字 護照號碼	電話	Email	行動電話 廠牌型號 (投保行動電 話被竊損失 保險時填寫)	姓名	身分證 號碼	關係	電話	住所(通訊)地址		
1	羅義民	072****	H12****944					羅李秀金		母 子	02-29667913	220新北市板橋區新生街23 巷3弄1號4樓		
2	羅麗文	070****	H22****422					羅李秀金		母 女	02-29667913	220新北市板橋區新生街23 巷3弄1號4樓		
3	羅思涵	089****	F23****470					羅李秀金		(外)祖父母	02-29667913	220新北市板橋區新生街23 巷3弄1號4樓		