

# 國泰產險行動裝置(螢幕)意外損失維修費用補償保險理賠申請書

欄位有(\*)記號者務必完整填寫，年度請填民國年

## 被保險人基本資料

(*)保單號碼：_____字_____	<input type="checkbox"/> PT3W <input type="checkbox"/> PTW	(*)被保險人：	(*)居住地址：_____市/縣 市鎮_____街_____段_____號 鄉區_____路_____巷_____弄_____樓
(*)行動電話：	(*)身分證字號：		
E-Mail：	<input type="checkbox"/> @yahoo.com.tw <input type="checkbox"/> @gmail.com <input type="checkbox"/> @hotmail.com <input type="checkbox"/> 其它 @_____	*行動電話及 E-mail 為發送理賠作業簡訊之依據	

## 行動裝置基本資料

(*)行動裝置廠牌型號：	(*)行動裝置識別碼 IMEI 或 S/N 序號：
--------------	---------------------------

## 申請內容

(*)申請日期：_____年_____月_____日	(*)事故日期：_____年_____月_____日_____時_____分	維修日期：_____年_____月_____日_____時_____分
----------------------------	--	-------------------------------------

(*)申請項目： <input type="checkbox"/> 行動裝置(螢幕)之維修費用 <input type="checkbox"/> 行動裝置螢幕慰問/補償保險金
---

(\*)事故原因、經過情形：

茲特聲明本申請書所填事項均屬確實無訛，否則視為放棄一切權利，並同意上開賠款如數支付下方指定受款人。

此致 國泰世紀產物保險股份有限公司

被保險人簽名：\_\_\_\_\_

## (\*)保險金給付方式(擇一，以匯款優先)

<input type="checkbox"/> 匯款至本人帳戶 <input type="checkbox"/> 禁背支票	戶名	金融機構	分行名
<input type="checkbox"/> 匯款至法定代理人(或監護人)之帳戶(被保險人為未成年人時，得選擇匯款至法定代理人或監護人之帳戶，並於本公司將款項匯入法定代理人或監護人帳戶時，視為已對被保險人給付。法定代理人或監護人非被保險人時，需另檢附關係證明文件。)			
帳號			

<input type="checkbox"/> 取消禁背支票(需附賠款專用切結書及證明文件)	<input type="checkbox"/> 現金(選取本列給付方式者僅限櫃台親領、受益人七歲以下或外籍人士)
---	---

## 注意暨聲明事項

- 立書人同意於本公司投保之所有保險契約(以本公司系統載有名冊者為準)，均視為已依本申請書提出理賠申請，其給付與否將依各保險契約條款約定辦理；另同意國泰產險就本次申請各項理賠通知及給付明細得通知本次送件之國泰服務人員。
- 申請身故保險金者，立書人同意本公司得將相驗屍體證明書(或死亡證明書)與相關單位之即時查詢比對系統進行資料比對，以確認其正確性。請求權人申請理賠之保險事故及其相關文件如有虛偽不實者，行為人須依法負民、刑事及其他相關法律責任。
- 【個人資料保護法應告知事項】  
依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其相關規定，本公司為辦理保險業務之客戶服務、招攬、核保、理賠、再保險、海外急難救助、追償、申訴及爭議處理、公司內部控制及稽核業務及符合相關法令規範之需要，而蒐集您的個人資料(包括病歷、醫療及健康檢查等特種個資)。所蒐集之資料除了再保險業務或委外業務執行的需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於前開蒐集目的存續期間及依法令規定期間內，以合於法令規定之利用方式，於我國境內供國泰世紀產物及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。您可以至國泰世紀產物各服務中心或利用本公司免費客戶服務專線(0800-212-880)查詢、請求閱覽、製給複製本、更正、補充、停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料，惟本公司依法令規定或因執行業務所必須，得不依您的請求處理。若您未能提供相關個人資料時，本公司將可能無法辦理您的理賠申請。

## 應備文件

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 理賠申請書。  |
| <input type="checkbox"/> 2. 載明行動裝置 IMEI 碼或 S/N 序號之正本維修證明及正本收據。  |
| <input type="checkbox"/> 3. 被保險人存摺封面影本。   |
| <input type="checkbox"/> 4. 如有必要時，本公司得要求檢附行動裝置購買證明、意外事故相關證明、行動裝置(螢幕)毀損之照片及載明行動裝置 IMEI 碼或 S/N 序號之無法維修證明。 |

## 寄件資訊

掛號號碼： 台北市大安區 10633 仁愛路四段 296 號 7 樓 聯絡電話：(02)2755-1299 轉 5762-8	郵寄日期： 意外保險部理賠科收 傳真：(02)2755-7420
--	--

- 為維護保戶權益，送件前請檢視申請書資料是否完備正確，以利審理流程進行。

+ \*NA0110701\*