



## 商業險出險通知書

保單類型	<input type="checkbox"/> 公共意外責任險	<input type="checkbox"/> 僱主責任險	<input type="checkbox"/> 營繕承攬人責任險	<input type="checkbox"/> 產品責任險	<input type="checkbox"/> 貨物水險
	<input type="checkbox"/> 商業火險	<input type="checkbox"/> 工程險	<input type="checkbox"/> 銀行綜合保險	<input type="checkbox"/> 員工誠實保證保險	<input type="checkbox"/> 董監事及重要職員責任險
	<input type="checkbox"/> 其他 _____				
保險單號碼			保險期間: 自民國 年 月 日至民國 年 月 日		
被保險人			公司統一編號		
聯絡人			聯絡電話		
			傳真號碼		
損失發生時間	民國 年 月 日 時 分				
發生損失地點					
是否通報警消處理: <input type="checkbox"/> 是 (處理單位名稱: _____) <input type="checkbox"/> 否					
請求人姓名			聯絡方式		
損失描述(簡述經過情形及損失概況, 包括何人發現、如何發現、經過說明、受損或體傷狀況):					
損失預估金額:					
貨物水險專用欄位:					
航程	起點:	啟航日	船名		
	終點:				
以上保險標的物是否投保其他保險? <input type="checkbox"/> 是 (請填寫下列欄位並提供保單影本資料) <input type="checkbox"/> 否					
保險公司	保險號碼	保險標的物	保險金額		
茲特聲明本申請書所填事項均屬實並無隱瞞或不實說明等情事。					
被保險人簽章 _____ 中華民國 年 月 日					

本公司並不因提供此申請書而承認其責任, 或放棄其保單條款內所應有之權利