

| | | |
|----------|----|--|
| 賠率 號碼 | 強制 | |
| | 任意 | |

基本資料(*為必填欄位)

| | | | |
|-----------------|---------------------|---|---|
| 保單號碼 | 保險證號 | 保險期間 | 年 月 日至 年 月 日 |
| *被保險人 (車主本人) | *車牌號碼 | *引擎號碼 | |
| *地 址 | 縣/市 鄉/鎮/市/區 E-mail: | | |
| *電 話 | 公:()- | 宅:()- | 行動電話: |
| *駕 駛 人 | *出生日期 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國 職業: |
| *駕照號碼 | *發照日期 民國 年 | 駕駛人 <input type="checkbox"/> 同車主(免填下列連絡資料) <input type="checkbox"/> 不同車主,與車主關係: 並請填寫下列連絡資料 | |
| 通 訊 處 | 縣/市 鄉/鎮/市/區 E-mail: | | |
| 電 話 | 公:()- | 宅:()- | 行動電話: |

被保險汽(機)車事故情形概述(*為必填欄位)

| | | | |
|--|---|-----------|--|
| *事故時間 | 年 月 日 時 分 | *事故地點 | 1. 縣(市) 鄉鎮區 路(街) 2. 國 道: 號 <input type="checkbox"/> 東向 <input type="checkbox"/> 西向 <input type="checkbox"/> 南下 <input type="checkbox"/> 北上 公里 |
| *警方資料 | <input type="checkbox"/> 現場處理 <input type="checkbox"/> 備 案 | 交通隊 分局 | 派出所 警員姓名: 電話: |
| 車禍發生情形:(可複選) <input type="checkbox"/> 不明受損 <input type="checkbox"/> 自行撞損 <input type="checkbox"/> 與他車碰撞 <input type="checkbox"/> 人員傷亡 <input type="checkbox"/> 零件被竊 <input type="checkbox"/> 其他 | | | 出險現場略圖 |
| 對方車輛: 駕駛人姓名 車號 電話 | | | |
| 駕駛人姓名 車號 電話 | | | |
| 人員傷亡: 受害人姓名 乘坐車號 電話 | | | |
| 受害人姓名 乘坐車號 電話 | | | |
| 其他說明:(上述未盡事項,請說明於下) | | | |

蒐集、處理及利用保戶個人資料告知書(本告知作業係依「個人資料保護法」第8條第1項規定辦理)

富邦產物保險股份有限公司(下稱本公司)辦理您的理賠申請而蒐集、處理或利用您的病歷、醫療或與事故經過相關的查證等資料,均為評估理賠義務之履行、辦理再保險或風險評估等執行保險業務目的之用。

本公司僅會蒐集因上述業務所必要之個人資料,該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定執行業務之期間內被處理或利用。您的個人資料除了基於海外急難救助服務、再保險業務或委外業務執行的需要會在我國境外處理及利用外,僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供公司及上傳產壽險公會建立查詢系統,本公司的委外廠商、保險事業發展中心、金融消費評議中心、依法有調查權機關或金融監理機關處理及利用。

本公司保有您的個人資料時,您可以至本公司各服務中心或透過免費客戶服務專線查詢、請求閱覽或製給複本。若您的個人資料有誤或記載不完全,您可以書面通知補充或更正,但依法您應為適當的理由說明;若尚有其他疑義時,您也可以書面通知本公司停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料。本公司基於上述原因而須蒐集、處理或利用您的個人資料時,若您選擇不同意或是提供之個人資料不完全,本公司將可能無法進行必要之審核及處理作業,因此遲延或無法提供對您的服務或給付。

同意授權書

本人(車主本人) 瞭解且同意委任貴公司就本事故,依法應對第三人之財物損失負賠償責任時,得於保險金額範圍內,全權處理賠償第三人財物損失之和解事宜,惟涉及人員傷亡時,則不在本授權範圍。

*被保險人 簽章 法定代理人 簽章 申請人 簽章
年 月 日

送件人員(見證人)簽章: 登錄/身份證號: 行動電話: 員工編號:

※以下由本公司經辦人填寫※

| | | | | | |
|------|---|------|---|---|----------|
| 接案日期 | 年 月 日 | 收費註記 | <input type="checkbox"/> 已收足 <input type="checkbox"/> 未收足 <input type="checkbox"/> 票據未到期,到期日: 年 月 日 | 駕駛人區別 | |
| 核對項目 | <input type="checkbox"/> 行車執照 <input type="checkbox"/> 駕駛執照 | 自負額 | 申請類別 | <input type="checkbox"/> 客戶親辦 <input type="checkbox"/> 7-11 <input type="checkbox"/> 現場處理 <input type="checkbox"/> 修理廠 <input type="checkbox"/> 傳真/郵寄 <input type="checkbox"/> 委託代辦 <input type="checkbox"/> 其他 | |
| 備 註 | | | | | 理賠 確認 |

(打√處請填寫)

道路交通事故資料申請書

| | | | |
|--|---|-------------|---------------|
| √ 發生時間 | 年 月 日 時 分 | | |
| √ 發生地點 | | | |
| 申請人姓名 | 富邦產物 | 出生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 國民身份證 統一編號 | | 連絡電話 | 04-22283176分機 |
| 地址 | 403 台中市西區柳川西路二段196號11樓 | | |
| 與當事人 關係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 受當事人_____ (姓名)委託(請當事人於下欄親自簽章) <input type="checkbox"/> 當事人之利害關係人_____ (關係)(請出示證明文件) | | |
| 申請事項 | 茲因於上列時間、地點發生道路交通事故，請 <input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 提供閱覽 (擇一勾選)： <input type="checkbox"/> 現場圖 乙份。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 現場照片乙份 張。(事故發生7日後可申請) <input type="checkbox"/> 交通事故初步分析研判表乙份。(事故發生30日後可申請) | | |
| 預定取件日期 (由受理單位填寫) | 年 月 日 | 案件編號 | |
| | 服務電話： | 取件簽名 | |
| <p>此致</p> <h2 style="text-align: center;">台中市交通隊</h2> <p>√ 車 號： 申請人簽章：富邦產物 車主或駕駛蓋章 簽名</p> <p>√ 當事人簽章： (簽名+蓋章) √ 身分證統一編號：□□□□□□□□□□ √ 地 址： √ 電 話：</p> <p style="text-align: center;">申請日期： 年 月 日</p> | | | |
| 註 | 申請或取件時請攜帶身份證正本、印章。 | | |

承辦人：

單位： (單位戳章)

本表可印製一式二聯，一份交申請人，另一份送案卷保存單位辦理(分局或審核小組)。

(打✓處請填寫) 委 託 書

立委託書人_____因不克親自至 貴局申請

交通事故資料，特委託 富邦產物 代理本人申請。

此致

台中市警察局交通隊

車主或駕駛蓋章 簽名

✓ 委託人：_____  蓋章+簽名

✓ 身份證號碼：

✓ 地址：

✓ 電話：

受託人：富邦產物 (簽名並蓋章)

身份證號碼：

地址：403 台中市西區柳川西路二段 196 號 11 樓

電話：04-22283176 分機

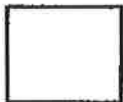
中華民國 年 月 日

委 託 書

立委託書人  因不克親自至 貴局申請交
通事故現場圖、現場照、初步分析研判表，特委託 _____
代理本人申請。

此致

台中市警察局交通隊交安組

委 託 人： _____  (簽名並蓋章)

✓身分證號碼：

✓地 址：

✓電 話：

受 託 人： _____ (簽名並蓋章)

身分證號碼：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

汽車險賠款暨電匯同意書

本人(公司)所有之 _____ 號車於 _____ 年 _____ 月 _____ 日出險,已向貴公司申請理賠在案(賠案號碼: _____),今同意 貴公司將理賠款項計新台幣: _____ 佰 _____ 拾 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整直接撥付 _____ 具領,恐口說無憑,特立此同意書。

此 致

富邦產物保險股份有限公司

被保險人簽章:

日 期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|
| 受 款 人 | 戶 名 | 統 一 編 號 (身份證字號) | | | | | | | | | | | | |
| | 1. <input type="checkbox"/> 活期儲蓄存款帳號 | 銀 行 (郵局、農會) | | | | | | | | | | 分行 (支局) | | |
| | 2. <input type="checkbox"/> 活 期存款帳號 | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. <input type="checkbox"/> 支 票存款帳號 | | | | | | | | | | | | | |
| | 聯 絡 電 話 | 通 訊 地 址 | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | 受款人簽章: | | | | | | | | | | | | | |
| 備 註 | 日 期: | | | | | | | | | | | | | |

ACC-023 (101. 5. 300本) 廣興

汽車險理賠文件簽收單

賠案號碼: _____ 經辦人: _____ 電話: _____ 轉 _____

申請項目: A: 車、財損案件 B: 傷、亡案件 C: 失竊案件 D: 報廢案件

| 文 件 名 稱 | A | B | C | D | 文 件 名 稱 | C | D |
|-------------------------|---|---|---|---|---------------------|---|---|
| 理賠申請書(蓋被保險人章) | √ | √ | √ | √ | 已辦註銷(報廢)之汽機車異動登記書 | √ | √ |
| 車輛行照及駕駛人駕照影本 | √ | √ | √ | √ | 已辦註銷(報廢)之汽機車牌照登記申請書 | √ | √ |
| 領款電匯同意書 | √ | √ | √ | √ | 監理站動產抵押註銷證明書 | √ | √ |
| 和解書正本、和解金額之收據正本 | √ | √ | | | 汽車出廠證、貨物完稅證 | √ | √ |
| 診斷書正本 | | √ | | | 檢驗合格證書、進口證明書 | √ | √ |
| 醫療費用收據正本(明細、影本) _____ 張 | | √ | | | 車輛失竊協尋證明單正本 | √ | |
| 肇事鑑定書(覆議書)、法院起訴書 | | √ | | | 身份證或公司營利事業登記證影本 | √ | |
| 死亡證明書及除戶戶籍謄本正本 | | √ | | | 空白汽機車異動作業、過戶登記書各貳份 | √ | |
| 受益人身份證明文件、委付書 | | √ | | | 切結書、委付書、讓與契約書 | √ | |
| 車輛受損照片(現場照、磨土照、施工照) | √ | | | √ | 保險證、保險單、收據、鑰匙 | √ | |
| 零件商/加工廠發票、送貨單 | √ | | | | 退保費匯款同意書乙份 | √ | |
| 修理廠開立之發票 | √ | | | | 未到期保費退费批改申請書兩份 | √ | |
| 自負額發票影印本 | √ | | | | 其他 _____ | | |
| 讓渡書貳份 | | | √ | √ | 計 _____ 件 | | |

◎一式二聯: 第一聯客戶收執、第二聯交公司存查

ACC-049 (101. 7. 300本) 廣興

送件人(簽章): _____ 年 _____ 月 _____ 日 收件人(簽章): _____ 年 _____ 月 _____ 日

和解書

中華民國 年 月 日
 和解地點：
 日簽具

(一式四聯)

| | | | | | | |
|---|---|---------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|
| 註 | 備 | 件 條 解 和 | 形 情 事 肇 | 見 證 人 | 人 書 解 和 立 | |
| | | | | | 姓 乙 | 姓 甲 |
| | | | 在 | | 名 方 | 名 方 |
| | | | 年 月 日 時 分 | | | |
| | | | 發 生 車 禍 致 乙 方 | | 章 蓋 名 簽 | |
| | | | | | | |
| | | | | | 號 編 一 統 證 分 身 | |
| | | | | | | |
| | | | | | 話 電 及 址 住 | |
| | | | 所 駕 | | 電 話 : | 住 址 : |
| | | | 號 | | 電 話 : | 住 址 : |
| | | | 車 | | 電 話 : | 住 址 : |
| | | | | | 電 話 : | 住 址 : |

一、茲鑒於事出意外雙方同意和解結案由甲方賠付乙方

二、嗣後無論任何情形乙方
 刑事訴訟法上一切追訴權右列各項和解條件經甲乙双方兩方同意遵守特立和解書為憑
 或任何其他他人不得再向甲方要求其他賠償並不得再有異議並拋棄民
 本和解書乙式 份除雙方各執乙分外餘 份分送富邦產物保險公司及
 等單位存查。

和 解 書

中華民國 年 月 日
 和解地點：
 日簽具

(一式四聯)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|---------------|-----|-----|-----|
| 註 | 備 | 件 | 條 | 和 | 解 | 形 | 情 | 事 | 肇 | 見 證 人 | 人 書 解 和 立 | | | |
| | | | | | | | | | | | 姓 乙 | 姓 甲 | | |
| | | | | | | | | | | | 名 方 | 名 方 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 章 | 蓋 | 名 | 簽 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 號 編 一 統 證 分 身 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 話 電 及 址 住 | | | |
| | | | | | | | | | | | 電 話 | 住 址 | 電 話 | 住 址 |
| | | | | | | | | | | | ： | ： | ： | ： |

在 年 月 日 時 分 甲 方

發生車禍致乙方

所駕 號 車

一、茲鑒於事出意外雙方同意和解結案由甲方賠付乙方

二、嗣後無論任何情形乙方
 刑事訴訟法上一切追訴權右列各項和解條件經甲乙兩方同意遵守特立和解書為憑
 或任何其他他人不得再向甲方要求其他賠償並不得再有異議並拋棄民

本和解書乙式 份除雙方各執乙分外餘 份分送富邦產物保險公司及

等單位存查。