

保單號碼 Policy No.		賠案號碼 Claim No.	
被保險人 Insured Name	身分證字號 ID. No.	出生年月日 Date of Birth	
手機 Mobile	電話Tel. No.	E-mail	
地址Address			
申請 項目 Claim items	壹、旅行平安險／海外突發疾病： <input type="checkbox"/> 身故保險金Death Benefit <input type="checkbox"/> 失能保險金 Disability Benefit <input type="checkbox"/> 重大燒燙傷保險金Major Burn Benefit <input type="checkbox"/> 傷害醫療保險金Accident Injury Medical Expenses Benefit <input type="checkbox"/> 海外突發疾病健康保險 Disease seizure in the overseas		貳、海外旅遊不便險： <input type="checkbox"/> 旅程取消保險 Trip Cancellation <input type="checkbox"/> 旅程縮短保險Trip Curtailment <input type="checkbox"/> 旅程延誤保險Trip Delay <input type="checkbox"/> 行李損失保險Baggage Lost <input type="checkbox"/> 班機延誤失接保險Flight Misconnection <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____
	事故發生日期Date of Accident: _____, 事故發生地點Place of Accident: _____ 事故經過(Circumstance): _____ 旅遊行程Journey:從From _____ 到To _____, 轉機地Transfer Place _____ (填國家及城市Fill in Country & City) 航空公司Air carrier: _____ 班機Flight: _____ 轉搭班機Connecting Flight : _____ 原始起飛時間ETD: _____ 到達轉機地時間ETA: _____ 抵達目的地時間ETA : _____		
給付 方式 Payment method	<input type="checkbox"/> 匯款remittance【請填下列表格，並檢附存摺影本Please Fill in the form below and attach photocopy of bank statement】 帳戶名稱Bank Account Holder／郵局局號Post office Branch code : _____ 銀行行庫名稱Bank Name／分(支)行庫名稱Branch Bank Name : _____ 銀行／郵局帳號Account Number : _____ <input type="checkbox"/> 支票check(禁止背書轉讓)		
同意 查詢 聲明書	茲因向第一產物保險股份有限公司申請保險給付之需要，由立同意書人(下稱本人)以 <input type="checkbox"/> 被保險人 <input type="checkbox"/> 受益人 <input type="checkbox"/> 法定代理/監護、輔助人之身分，同意下列事項：1. 為確認本次理賠申請所檢附驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，同意 貴公司將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料進行比對。2. 同意任何醫院(師)、診所、地檢署、警方、保險公司等單位，提供 貴公司及所授權之查證公司調閱、抄錄或影印所有就診病歷、電腦檔案資料、與本案有關之筆錄、報告、相關資料及保險相關紀錄以為參證之用，並聲明本同意書之影本與原本具同等效力。		
個資 暨 授權 同意書	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、受益人之個人資料，有蒐集、處理、利用或國際傳輸之權利。本人已確實詳閱貴公司「履行個人資料保護法告知義務內容暨同意書」(詳細內容請參閱本申請書第二頁所示)之內容，並同意提供個人資料以供 貴公司使用。本人同意 貴公司依據個人資料保護法及保險法第177條之1暨其授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理或利用，除 貴公司「履行個人資料保護法告知義務內容暨同意書」所列告知事項外，得於人身保險及財產保險業務範圍及其他相關法令規範之範圍內(包含轉送與有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務)為之。本人已瞭解若不同意貴公司蒐集、處理或利用前述資料，貴公司將可能無法提供本人相關人身保險及財產保險業務之申請及辦理。本人併此聲明，此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。		
立同意書人對於同意查詢聲明書、個資暨授權同意書之內容已充分瞭解，並同意授權 貴公司於業務範圍及法令規定內使用。 此致 第一產物保險股份有限公司			
被保險人／受益人(即立同意書人)簽章： _____		身分證字號： _____	
法定代理人／監護、輔助人簽章： _____		身分證字號： _____	
(被保險人未成年、受監護或輔助宣告，法定代理人、監護人或輔助人需親自簽章同意，並檢附關係證明) 申請日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			

「若有資料造假、誇大保險事故理賠金額、預謀或故意製造或捏造保險事故、陳述或提供不實資訊等相當於保險詐欺之情事發生，將可能會危害到保單持有人之權益。」

## 第一產物保險股份有限公司履行個人資料保護法告知義務內容暨同意書

第一產物保險股份有限公司（以下稱本公司）依據個人資料保護法（以下稱個資法）第 6 條第 2 項、第 8 條第 1 項及第 9 條第 1 項規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

一、蒐集之目的：

- (一) 財產保險（〇九三）
- (二) 人身保險（〇〇一）
- (三) 其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務（一八一）

二、蒐集之個人資料類別：

一般個資（包括但不限於姓名、出生年月日、國民身分證統一編號、護照號碼、婚姻、家庭、教育、職業、聯絡方式、財務情況及其他得以直接或間接方式識別該個人之資料）、特種個資（病歷、醫療、健康檢查等，於法令許可範圍內者）。

三、個人資料之來源（個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用）：

- (一) 要保人/被保險人
- (二) 司法警憲機關、委託協助處理理賠之公證人或機構
- (三) 當事人之法定代理人、輔助人
- (四) 各醫療院所
- (五) 與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人。

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式：

- (一) 期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
- (二) 對象：本（分）公司及本公司海外分支機構、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融法制暨犯罪防制中心、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、關貿網路股份有限公司、中央健康保險局、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。
- (三) 地區：上述對象所在之地區。
- (四) 方式：合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第三條規定，台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式：

- (一) 得向本公司行使之權利：
  1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
  2. 向本公司請求補充或更正。
  3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
- (二) 行使權利之方式：以書面或其他日後可供證明之方式。

六、台端不提供個人資料所致權益之影響：

台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供 台端相關服務或給付。

註：本公司官網（<https://www.firstins.com.tw>），如有任何問題歡迎洽詢本公司0800-288-068，免付費客服專線。

**本人已確實詳閱上述之同意書內容，並同意提供上述之個人資料以供貴公司使用。**

理賠申請文件黏貼處

被保險人／受益人存摺影本

存摺影本黏貼處

被保險人／受益人身分證影本

身分證影本黏貼處（正面）

身分證影本黏貼處（反面）

法定代理人身分證影本

身分證影本黏貼處（正面）

身分證影本黏貼處（反面）

## 旅遊綜合保險申請各項保險金應檢具文件

(摘要如下，詳請參閱保單條款規定)

申請項目 Coverage	申請所須文件 Claim documents requested
旅程取消 Trip Cancellation	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 旅行契約/交通工具購票證明/旅館預約證明 Travel contract/Proof of prepaid transportation costs/Proof of prepaid amount for hotel reservation 3. 損失費用單據 Proof of irretrievable expenses 4. 依第 19 條第 1 款申請者：死亡診斷書或相驗屍體證明書/診斷證明書/關係證明 Certificate of death/certificate of diagnosis/ certificate of relationship in case the claim is made in accordance with section 1 of article 19 依第 19 條第 2 款申請者：傳票/強制檢疫證明 Subpoena as the witness/proof of mandatory quarantine in case the claim is made in accordance with section 2 of article 19 依第 19 條第 3 款申請者：事故證明/駐外政府機關證明或媒體報導正本 Event report/Certificate issued by competent authority or news release in case the claim is made in accordance with section 3 of article 19 依第 19 條第 4 款申請者：損失證明/災害現場照片 Proof of losses/photos of accidental site in case the claim is made in accordance with section 4 of article 19
旅程縮短 Trip Curtailment	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 合理額外增加之交通及住宿費用單據 Bills of extra expenses incurred for transportation and accommodation 3. 預付團費/預付交通、住宿費用 之繳費證明 Prepaid group travel charge/Proof of prepaid amounts for transportation and accommodation 4. 無法退費或不退費金額之證明文件 Proof of non-refundable amount 5. 依第 22 條第 1、2 款申請者：死亡診斷書或相驗屍體證明書/診斷證明書/關係證明/報案證明 Certificate of death/certificate of diagnosis/ certificate of relationship in case the claim is made in accordance with section 1 or 2 of article 22 依第 22 條第 3 款申請者：事故證明/駐外政府機關證明或媒體報導正本 Certificate issued by competent authority or news release in case the claim is made in accordance with section 3 of article 22
旅行文件損失 Travel Document Recovery	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 費用單據及損失清單 Claim list and bills 3. 報案證明 Certificate of reporting to police
旅程延誤 Trip Delay	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 交通工具購票證明 Ticket of conveyance 3. 交通工具業者出具之被延誤期間及原因之證明 Certificate of delay with time period and cause issued by carrier
行李損失 Baggage Lost	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 依第 32 條第 1 款申請者：報案證明 Certificate of reporting to police in case the claim is made in accordance with section 1 of article 32 依第 32 條第 2 款申請者：旅館或交通工具業者開立之事故與損失證明 Event report and certificate of loss issued by the hotel or the carrier. 3. 損失清單 Claims list
行李延誤費用 Baggage Delay	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 交通業者出具延遲達十小時以上之文件 Certificate of luggage delay over 10 hours issued by the carriers
第三人責任 Personal Liability	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 賠償請求書、法院令文、傳票或訴狀 Claim letter, writ of summon, complaint 3. 必要時，本公司得要求提供有關資料及文書證件、或出庭作證應訊，其費用由本公司負擔 Event description and relevant documents if necessary.

申請項目 Coverage	申請所須文件 Claim documents requested
旅行期間居家竊盜 Home Burglary Insurance	1. 理賠申請書 Claim application Form 2. 報案證明 Certificate of reporting to police 3. 損失清單 Claim list 4. 其他文件 Other supporting documents
班機延誤失接保險 Flight Misconnection	1. 理賠申請書。Claim application form 2. 被保險人機票及登機證或航空公司出具之搭機證明。Air ticket and boarding pass or the boarding certificate issued by airline 3. 失接之班機明細，包括原班機及轉機日期及時間。Detailed information including the date and time of incoming connecting flight and onward connecting flight 4. 航空公司出具之前班班機延誤之相關證明。Certificate of flight delay of incoming connecting flight.
班機改降保險 Flight Diversion	1. 理賠申請書。Claim application form 2. 航空公司出具之班機改降證明文件。Certificate of flight diversion issued by the airline 3. 被保險人機票及登機證或航空公司出具之搭機證明。Air ticket and boarding pass or the boarding certificate issued by airline
現金竊盜損失保險 Loss of cash due to burglary and robbery	1. 理賠申請書。Claim application form 2. 向警政單位報案證明。Proof of reporting to police authority. 3. 向警政單位提列之損失清單。Particulars of losses submitted to the police authority. 4. 掛失止付之證明。Certificate of invalidating the money orders or traveler' s check.
信用卡盜用損失保險 Fraudulent use of lost credit card by third party	1. 理賠申請書。Claim application form 2. 被保險人身份證明文件。ID of the insured 3. 向警政單位報案證明（自行遺失者無需檢附）。Proof of reporting to police authority. 4. 掛失止付之證明。Certificate of invalidating the credit card 5. 信用卡帳單/發行機構證明（證明遭盜刷金額）。Proof of loss amount by the fraudulent use of lost credit card. 6. 信用卡核發機構之補償或不補償證明。Letter of indemnity or denial issued by the issuer of credit card

