

No.

# 保險給付匯款申請書

(由出納課收執)

敬啟者本公司(人)向 貴公司投保之 \_\_\_\_\_ 險保單號碼 \_\_\_\_\_ 號於 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日出險損失  
業由 貴公司核定理賠新台幣 \_\_\_\_\_ 元整，上項賠款請惠予撥匯下列行庫存款戶，申請人及受益人同時承認  
賠款匯到後， 貴公司對於上開之賠償責任完全終結。

此 致

第一產物保險股份有限公司 台 照

受款人：\_\_\_\_\_ 簽章

銀行 郵局		分行 支局	戶 名													
支票存款：帳號 No.			身分證統一編號 或 營利事業統一編號													賠案號碼
活期存款：帳號 No.																
存款：帳號 No.																
通訊地址																
說 明	1. 險別、保單號碼、案號由本公司人員填寫。 2. 住址、存戶帳號等由被保險人填蓋。 ✓ 3. 請務必檢附 <b>存摺封面影本</b> 以利匯款正確性。 4. 匯款帳號務必正確，若有錯誤自行負責。											聯絡人				
												電話				