

# 第一產物保險股份有限公司

## 汽車保險理賠申請書

理賠代號:

※ 以下由本公司承辦人員填寫 ※

強制證號		保期		賠案號碼		原因	
任意號碼		保期		賠案號碼		地區	
被保險人	住址			電話			
駕駛人	住址			電話			
駕照號碼		出生年月日	年 月 日	與被保險人關係			
牌照號碼		出險日期	年 月 日 時 分	出險地點			

請詳述出險原因及經過:

出險現場簡圖


憲警處理單位: 憲警姓名: 電話:

修理廠名稱: 修理廠統編或負責人 ID: 單一車輛自行碰撞: \_\_ (1,2,3,9)

對方車主	對方駕駛姓名	對方駕駛 ID	電話	牌照號碼	對造資料:
					身份: 車種: 承載:
駕駛人 1 住址			引擎/車身號碼		肇責: 本車: 對造: 其他:
					給付: 健保: 賠付:
駕駛人 2 住址			引擎/車身號碼		保險證號:

體傷受害人姓名	身份證字號	出生年月日	電話	預估損失	對方駕駛	對方乘客	本車乘客	車外人

委任授權: ※本人已詳閱瞭解下列聲明內容並  同意  不同意委任。  
 委任聲明: 本人因上述事故, 依法應對第三人財物損失負賠償責任時, 委任 貴公司得於保險金額範圍內, 全權處理第三人財物損失之和解事宜。但有涉及人員傷亡時, 則不在本授權委任範圍。  
 被保險人 委任簽章: 法定代理人 委任簽章: 年 月 日

聲明書:  
 一、茲特聲明本人所填上述資料, 均為真實情形, 否則自願放棄保險單之一切權利。  
 二、被保險人(車主或使用人) 同意授權並委託 貴公司向醫師、醫院、診所、地檢署、警方、保險公司等單位, 調閱、抄錄或影印所有與本次事故相關資料事宜。  
 三、本人同意貴公司為辦理保險業務之客戶服務、理賠、再保險、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, 在個人資料保護法許可範圍內蒐集、處理、國際傳遞及利用本人個人資料(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需要, 於我國境外被處理及利用外, 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, 於我國境內供本公司及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。  
 您可以至本公司各服務中心或透過免費客戶服務專線(0800-288-068)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。  
 被保險人簽章: 駕駛人簽章: 年 月 日

任意險	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙____	自負額	體傷	死亡	財損 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 非車	竊盜	其他險種____
承保金額		<input type="checkbox"/> 無					
預估損失		<input type="checkbox"/> _____					