



# 第一產物保險股份有限公司

# 商業用

總公司：台北市忠孝東路一段五四號 電話：二二九一三二七一  
 二二九二一一二一(代表號)  
 高雄分公司：高雄市四維三路二六三號四樓 電話：三三六三一七一(代表號)  
 台中分公司：台中市西區中正路四七六號九樓 電話：二二〇一三一三五(代表號)

公開資訊查詢網址：<http://www.firstins.com.tw>  
 營業執照：財政部保台設字第拾參號  
 102.04.02依102.01.22金管保產字第10202520820號函修正

## 第一產物商業火災保險要保書

免費申訴電話 0800-288-068

立要保書人願依照 貴公司有關商業火災保險條款之規定，將下列標的物要保商業火災保險，並聲明下列各款之說明均屬真實無訛，是為訂立正式保險契約之根據，特立本要保書存證 幣別：新台幣元

保險單號碼	第		號本單係		號續保		費率性質	
※被保險人	身份證字號/營業事業統一編號：				單位	業務員	業務來	通路
※要保人	代表人：				身份證字號/營業事業統一編號：			
※通訊地址					聯絡人	宅：		
					電話	公：		
※總保險金額	火險保費				總保			
	附加險保費				險費			
※保險期間	個月	年	月	日	中午十二時起	抵押	銀行	
		年	月	日	中午十二時止		權人	分行
※保險標的物所在地址					火核	圖號		
※建築物	造		屋頂		層樓		等建築	
保險標的物編號	※保險標的物		承保附圖區域	※保險金額		保險費率每千元(%)	長(短期)係數	保險費
備註	※本保險單適用電腦資料及設備危險除外不保附加條款							
※建築物面積(坪)/年份(民國 年)承保(%) / 巨大保額代號 0 1 2 / 附加SB條款 是 否 / 出單公司代號 0 1 2								
※複保險	其他保險公司名稱		保險單號碼	保險標的物		保險金額		
※附加險別	<input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 颶風 <input type="checkbox"/> 罷工騷擾 <input type="checkbox"/> 恐怖主義 <input type="checkbox"/> 水漬 <input type="checkbox"/> 航空器車輛 <input type="checkbox"/> 消防裝置滲漏 <input type="checkbox"/> 竊盜 <input type="checkbox"/> 煙燻 <input type="checkbox"/> 營業中斷 <input type="checkbox"/> 第三人意外責任 <input type="checkbox"/> 其他							
※火-自負額	<input type="checkbox"/> 1.定額 <input type="checkbox"/> 2.保額 % <input type="checkbox"/> 3.賠額 % <input type="checkbox"/> 4.保額 % 定額 <input type="checkbox"/> 5.賠額 % 定額 <input type="checkbox"/> 6.時間 天 <input type="checkbox"/> 7.無 <input type="checkbox"/> 8.其他 <input type="checkbox"/> 9.賠額 % 約定額 (單位:千)							
核定	核保人	校對	編號	再保	輸入	查勘		
						※要保人簽章：_____ 要保日期：_____ 要保人與被保險人的關係：_____ 經紀人或代理人簽章：_____		

※要保人注意事項及聲明事項：  
 一、本商品經本公司合格簽署人檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。  
 二、承保金額或金額限制等，均以「保單」為準，本公司的網頁資料，僅供參考之用，不得作為契約之內容。  
 三、本公司之業務，係受政府監督，如有任何爭議，請逕向本公司或代理人洽詢。  
 四、凡欲投保者，請向本公司或代理人洽詢，並請提供真實之個人資料，如有虛偽不實，本公司得依「個人資料保護法」之相關規定，取消其投保資格，並得依法追究其法律責任。  
 五、凡欲投保者，請向本公司或代理人洽詢，並請提供真實之個人資料，如有虛偽不實，本公司得依「個人資料保護法」之相關規定，取消其投保資格，並得依法追究其法律責任。  
 六、凡欲投保者，請向本公司或代理人洽詢，並請提供真實之個人資料，如有虛偽不實，本公司得依「個人資料保護法」之相關規定，取消其投保資格，並得依法追究其法律責任。

保單  
正本 副本

收據  
正本 副本

保單分類代號

新保碼

業務員簽名及登錄字號

※保險業務員已出示合格銷售資格證件，並提供「保險契約條款樣本或影本」及「投保須知及要保書填寫說明」供要保人參閱，並已向要保人清楚解說前述文件內容。 \_\_\_\_\_ 是