



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—
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

第一產物商業火災綜合保險要保書

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，足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

一、要保人注意事項及聲明事項：
二、本商品經本公司合格簽署人檢閱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單條款與相關文件，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。
三、承保期間，本保險單有效期間約定或自負擔費用，個別選任保險公證人，於契約訂立時，辦理保險標的之查勘、鑑定及估價，或於保險事故發生後，辦理賠款之理算、洽商等事宜。
四、本人已審閱並瞭解貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
五、本人知悉要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
六、填寫要保書，字體請勿潦草，以利製單及核對工作。

保險單號碼	第	號本單係	號續保	費率性質	
※被保險人	身分證字號/營業事業統一編號：		單位	業務人員	業務來源
※要保人	代表人：		身分證字號/營業事業統一編號：		
※通訊地址			聯絡電話	住宅	通路
※總保險金額	火險保費		總保險費		
	附加險保費				
※保險期間	個月	年 月 日中午十二時起	抵押權人	銀行分行	抵押標的物 房 貨 機
※保險標的物 所在地址			火核圖號		
※建築物	造 屋頂 層樓 等建築		郵遞區號	主性質代號	
保險標的物 編號	※ 保險標的物 附圖區域	※ 保險金額	保險費率 每仟元 (%)	長(短)期 係 數	保險費
					使用性質名稱 及 代 號
					建築等級代號
					同險識別代號
					適用特約 附加條款
					標的物 地址 編號
	(基本 自一 %，核士 % (消士 %，SB 士 %，核 士 %)，附 %，貨 %，保係 %，偏係 %				
	(基本 自一 %，核士 % (消士 %，SB 士 %，核 士 %)，附 %，貨 %，保係 %，偏係 %				
	(基本 自一 %，核士 % (消士 %，SB 士 %，核 士 %)，附 %，貨 %，保係 %，偏係 %				
	(基本 自一 %，核士 % (消士 %，SB 士 %，核 士 %)，附 %，貨 %，保係 %，偏係 %				
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				

保單
正本 副本

收據
正本 副本

保單分類代號

新保號

業務員簽名
及登錄字號

※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 營業中斷 第三人意外責任 其他：

※火-自負額 1.定額 2.保額 % 3.賠額 % 4.保額 %，定額 5.賠額 %，定額 6.時間 天7.無8.其他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：

※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