



第一產物保險股份有限公司

總公司：臺北市忠孝東路一段五十四號 電話：二三九一三二七一（代表線） 免費申訴電話：0800-288-068
查詢公開資訊請洽本公司各分支機構或網址 <http://www.firstins.com.tw>

第一產物電子設備綜合保險要保書

102.04.02 依 102.01.22 金管保產字第 10202520820 號函修正

本商品經本公司合格簽署人員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。 幣別：新台幣元

保險單號碼		字第		號	<input type="checkbox"/> 新保 <input type="checkbox"/> 續保			保單份數	正本： 副本：
要保人				代表人		統一編號			
要保人住所				與被保險人關係					
被保險人				代表人		統一編號			
被保險人住所									
保險標的物處所				，係 造，共 層建		地區代號			
營業或工作性質				築					
電 子 設 備 損 失 險	編號	保險標的物述要		代號	製造年份	保險金額 (新臺幣元)	自負額 (新臺幣元)	費率% 保險費 (新臺幣元)	
	總保險金額： 保險費合計：								
EIA： %		保額：		保費：		EL： %			
保險期間		自 民國 年 月 日 零時起		至 民國 年 月 日 零時止		總保險費 (新臺幣元)			
<p>一、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。</p> <p>二、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之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。</p> <p>此致</p> <p>第一產物保險股份有限公司</p> <p style="text-align: right;">要保人簽名蓋章： _____ 要保日期： _____年____月____日</p>									
本公司 內部 作業 專用 欄位	核定	初核	經辦	再保	分保收件	經手人	經紀人		
					行銷通路	—			

茲約定：本保險契約保險人、要保人或被保險人得依雙方約定或各自負擔費用，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。

※ 注意：本要保書雖經填送，但本保險需經本公司同意後方生效力。



第一產物保險股份有限公司

總公司：臺北市忠孝東路一段五十四號 電話：二三九一三二七一（代表線） 免費申訴電話：0800-288-068
查詢公開資訊請洽本公司各分支機構或網址 <http://www.firstins.com.tw>

電腦設備專用詢價表（保險標的物不包括電腦設備者本頁免填）

電子設備損失險	裝設情形	<ul style="list-style-type: none"> ● 中央處理器及週邊設備裝設樓層、位置及其價值各若干？ ● 是否完全遵照製造廠之建議裝機？如否，請說明其差異。 ● 火災警示及消防設備之種類？建材之防火性及管道間之防火設施？ 			
	管線設施	<ul style="list-style-type: none"> ● 電腦室有無管線經過？如有，請說明其種類。 ● 電腦室屋頂樓板有無管線穿越？如有，請說明其種類及屋頂是否防水？ 			
	爆炸危險	三十公尺內有無爆炸性或高可燃性物質儲存？有無加油（瓦斯）站、焊接場或油漆場？如有，請說明。			
	水災危險	電腦主機裝置處曾否淹水？如是，其頻率多久一次？電腦設備是否受損？水位是否已淹沒地下室？是否因堤防潰決或洪水漫堤所致？有無改進或預防措施？			
電腦外在資料儲存體損失險	保險標的物述要		保險金額	自負額	
	編號	名稱、型式、數量	(新台幣元)	(新台幣元)	
	資料重製費用				
	總保險金額(新台幣元)：		保險費(新台幣元)：		
電腦額外費用	保險項目	保險金額 (新台幣元)			自負額 (天)
		每日	每月	每年	
	租用替代設備所需租金				
	增加之人事費(包括員工及第三人)				
	材料運費				
	補償期間： 個月	總保險金額 (新台幣元)：	保險費 (新台幣元)：		
	可租用替代設備之所有人及其住所。				
	替代設備有否使用限制？如有，請說明。				
<ul style="list-style-type: none"> ● 替代設備曾否使用？如有，其使用情形如何？ ● 最長使用期間為 _____ 個月，費用約為新台幣 _____ 元。 					



第一產物保險股份有限公司

總公司：臺北市忠孝東路一段五十四號 電話：二三九一三二七一（代表線） 免費申訴電話：0800-288-068
查詢公開資訊請洽本公司各分支機構或網址 <http://www.firstins.com.tw>

1. 保險標的物是否曾經投保本保險？ <input type="checkbox"/> 是， _____ 公司， <input type="checkbox"/> 否。			
2. 保險標的物現在有無向其他保險公司投保？ <input type="checkbox"/> 有 _____ 公司， <input type="checkbox"/> 無。 種類 _____ 險 項 目 _____ 金額 _____ 保險期間 _____			
3. 保險標的物是否全新？ <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 _____ 非屬新品			
4. 保險標的物是否均屬良好？ <input type="checkbox"/> 全部良好， <input type="checkbox"/> 部分待修或修理中，那幾項？ _____			
5. 保險標的物過去三年內是否發生過損失？ <input type="checkbox"/> 是，損失情形 _____， <input type="checkbox"/> 否。			
6. 保險標的物操作人員是否曾接受專職訓練？ <input type="checkbox"/> 是，曾參加 _____ 舉辦之訓練， <input type="checkbox"/> 否。			
7. 保險標的物附近是否使用危險物品？ <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。如是，係 <input type="checkbox"/> 酸 <input type="checkbox"/> 鹼水 <input type="checkbox"/> 檢驗用溶劑 <input type="checkbox"/> 顯像液 <input type="checkbox"/> 炸藥 <input type="checkbox"/> 同位素 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
8. 是否願加費投保損失發生後之 (1) 空運費。 <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 (2) 加急運費，趕工費等。 <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。			
9. 是否願加費投保 (1) 直接或間接因颱風、洪水、地震、火山爆發或海嘯所致之毀損或滅失？ <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 (2) 保險標的物置存於地下室或低於地面處所，因淹水或漲水所致之毀損或滅失？ <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。 (3) 直接或間接因竊盜所致之毀損或滅失？ <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否。			
10. 保險標的物所有權人 _____ 抵押權人 _____ 出租人 _____ 承租人 _____			
特別約定事項		加批事項	
說明：1. 請於「保險標的物述要」欄內詳細說明各該標的物之製造廠商、型式、規格、數量、製造號碼、電壓、輸入功率等。 2. 保險標的物之保險金額應為其重置價格。所謂重置價格係指重新置換與該標的物同一廠牌、型式、規格及性能或相類似之新品價格。該項價格應包括購置新品之出廠價格、運費、關稅、安裝費用及其他必要費用。 3. 「自負額」及「費率」欄，請與本公司洽定後再填。 4. 保險標的物倘為「電腦設備」，請再填寫專用詢價表。			