泰安產物保險股份有限公司
TAIAN INSURANCE CO., LTD.

□傷害險 □健康險 □旅行平安險 □僱補險 保險金申請書

敬請於保險事故日起五日內提出申請，並儘速備齊相關文件，申請各項保險金所需檢附文件及注意事項，請詳閱背面說明

□一般新申請件 □續賠件 □報備件 □暫借件 □小額櫃檯件

賠案號碼（由保險公司填寫）		保單號碼	

要保人（團體險請填要保單位名稱）					
事故人姓名		出生日期		事故人身分證字號	
事故人電話		事故人手機		事故人聯絡 E-MAIL	
服務機關		職 位		工作內容	
聯絡住址					
聯絡人姓名	□同事故人	聯絡人電話		與事故人關係	

□意外 □疾病 □同前次事故原因

事故原因及詳述經過/確診病名：

事故時間： 年 月 日 □上午□下午 時 分

事故地點：

事故處理單位： 分局 派出所 地檢署

員警姓名： 員警電話：

駕乘車號：

過去是否曾因此（或類似）病症接受治療？倘是，請一併填妥下列資料： □是 □否

醫院名稱、地址、電話	病 歷 號 碼	病 因	醫 師 姓 名	起 迄 日 期

被保險人投保其他保險？ □否 □是，其保險公司名稱：

保險金給付方式【敬請檢附身分證明文件及存摺面頁影本，以便檢核憑辦】

□支票

□電匯【若帳戶資料不清無法匯出，同意改開立支票】

本人同意上述保險金，委由 貴公司逕行匯入本人下述銀行帳戶，若因本人提供之資料有誤造成誤匯時，概由本人自行負責，且視同保險金已給付，絕無異議。

_____銀行（郵局）_____分行（局號） 戶名_____帳號_____

特種個人資料蒐集、處理及利用同意書

泰安產物保險股份有限公司（以下簡稱本公司）依據個人資料保護法及保險法第177條之1暨其授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為之蒐集、處理及利用，除本公司「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」所列告知事項外，就 台端個人病歷、醫療及健康檢查等資料之蒐集、處理及利用，將於人身保險業務之客戶服務、招攬、核保、理賠、契約保全、再保險、追償、申訴及爭議處理，本公司辦理內部控制及稽核之業務及符合相關法令規範等之目的及範圍內使用。若 台端不同意本公司蒐集、處理及利用前述資料，本公司將可能無法提供 台端相關理賠之申請及辦理。

立同意書人(即被保險人)已瞭解上述說明，並同意 貴公司於符合相關法令規範範圍內，得為蒐集、處理及利用本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料，以及將上開資料轉送與 貴公司有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務。立同意書人併此聲明，此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。

此致 泰安產物保險股份有限公司

立同意書人(即被保險人)： （簽章）

法定代理人/監護人/輔助人： （簽章）

註：立同意書人為未成年（未滿20足歲）者申請理賠時需經法定代理人同意並簽章

告知事項及申請簽名欄

本公司僅會蒐集因上述事項與事故經過相關的查證等業務所必要之個人資料，該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定執行業務之期間內被處理或利用。您的個人資料除了基於海外急難救助服務、境外理賠申請文件轉送服務、再保險業務或委外業務執行的需要會在我國境外處理及利用外，僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公司及上傳產壽險公會建立查詢系統、本公司的委外廠商、保險事業發展中心、金融消費評議中心、依法有調查權機關或金融監理機關處理及利用，若申請項目為身故保險金時，為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，本公司將提供前開資料予衛生福利部死亡通報系統以進行資料比對。本公司保有您的個人資料時，您可以至本公司各服務中心或透過免費客戶服務專線查詢、請求閱覽或製給複製本。若您的個人資料有誤或記載不完全，您可以書面通知補充或更正，但依法您應為適當的理由說明；若尚有其他疑義時，您也可以書面通知本公司停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料。

被保險人/事故人/受益人簽章： 身分證字號：

法定代理人（關係 ）簽章： 身分證字號：

註：受益人為未成年（未滿 20 足歲）者申請理賠時需經法定代理人同意並簽章。 申請日期： 年 月 日

通路代收章：	通路名稱/經辦簽名/日期：	營業同仁簽名/員編/日期：	收件日期：
	通路人員通知E-MAIL：	送件人簽署：	

泰安產物保險股份有限公司
TAIAN INSURANCE CO., LTD.

健康傷害保險理賠申請文件明細

親愛的客戶：

您好！感謝您對泰安產物保險公司的支持與愛護。同時對您所受到的疾病或傷害，在此獻上最誠摯的關懷之意。

另，茲因理賠作業所需，敬請於___年___月___日前提供下列相關文件，以利協助您早日取得保險金給付。逾期，本公司將暫先退回申請，俟補全文件後再重新辦理。如有任何有關保險理賠申請上的疑問，歡迎隨時來電詢問您的理賠經辦人員。謝謝！

個人保險理賠部　敬上

事故人：_____賠案號碼：_____理賠經辦：_____聯絡電話：_____

申請健康傷害險/傷補險給付必備文件明細表

文件名稱 \ 申請項目		醫療實支實付	醫療日額	失能	身故	重大疾病癌症
1	保險金申請書(被保險人/受益人簽章)	●	●	●	●	●
2	醫療診斷書	●	●	◎	◎	●
3	醫療費用收據	●	◎			
4	失能診斷書			●		◎
5	相驗屍體證明書或死亡診斷書				●	
6	被保險人除戶戶籍謄本				●	
7	受益人的身分証明	●	●	●	●	●
8	健保局提供資料請求書	◎	◎	◎	◎	◎
9	調閱病歷同意書	◎	◎	◎	◎	◎
10	X光片	◎	◎			
11	病理切片報告、相關檢驗報告					●

文件名稱 \ 申請項目		醫療實支實付	醫療日額	失能	身故	重大疾病癌症
12	憲警(司法)單位証明文件	◎	◎	◎	◎	◎
13	意外傷害事故証明文件	◎	◎	◎	◎	◎
14	身故案件同意比對聲明書				●	
15	其他文件	◎	◎	◎	◎	◎
	傷補險其他文件					
1	事故當日出勤證明文件	●	●	●	●	
2	付款憑證	◎	◎	◎	◎	
	職災補償	薪資補償、失能、身故				
1	員工3-6個月薪資證明	●				
2	勞工保險局給付核定書	●				

備註：●為必要文件　◎為輔助文件

※其他因特殊案件所需未列出之詳細文件內容，須以保單條款規定為準。

※特殊案件若因為理賠審核之必要而需提供其他資料時，將由理賠經辦另行通知，屆時敬請儘速補齊以加速理賠時效。

次數	已收文件編號	尚缺文件編號	收件人簽名	收件年月日	文件備齊請打✓
一					
二					
三					
四					
五					

本頁請影印交客戶/營業同仁/其他聯絡人收執

其他注意事項：

1. 申請醫療、重大疾病（含癌症）或失能保險金，受益人為事故者本人。申請書須由受益人填妥簽名/蓋章，受益人不只一人時，均需簽名/蓋章，如受益人係未滿七歲之未成年人，應由其法定代理人代為簽名/蓋章及法定代理人簽名/蓋章。如受益人為七~二十歲之限制行為能力者，亦應由受益人及其法定代理人簽名/蓋章。完全失能保險金之申請，若事故人為受監護權人，則由其監護人代為簽名/蓋章及其監護人簽名/蓋章。法定代理人/監護人請檢附關係證明（如戶口名簿影本或身分證影本等）。
2. 受監護宣告尚未撤銷者，應檢附法院監護權宣告裁定書及登記後之監護人戶籍謄本，由監護人簽名申請。
3. 失能程度不明確者，請檢附相關醫學檢驗報告，以確定傷害部位或程度。
4. 意外身故或完全失能應附「意外傷害事故証明文件」或「憲警（司法）單位證明文件或剪報」。
5. 失蹤：意外失蹤件應另附「意外事故証明」和登記失蹤之戶籍謄本(代替除戶戶籍謄本)和「受益人同意書」。
6. 身故件之死亡原因為「解剖中」者，受益人應補「解剖結果報告」或載明確定死亡原因之「相驗屍體証明書」。
7. 對於被保險人身故前發生之應給付保險金，依民法給付對象為被保險人的法定繼承人，須改由法定繼承人簽名。並填寫「繼承系統表」及檢附所有法定繼承人的戶籍謄本。
8. 申請於「國外（含大陸地區）發生事故」理賠時，除檢附原保單條款所列文件之外，請檢附護照影本(含出、入境戳章)等證明文件以確認身分。如檢附付款憑證時，請註明以現金/支票刷卡金額各為多少元?及支付幣別為何?國外（含大陸地區）就醫請提供相關就診之完整病歷。東南亞各項理賠書證文件及醫療文件須經我國駐外單位認證，**大陸理賠書證文件及醫療文件須經大陸相關公證單位及台灣海基會公證**。

理賠申請書之應簽章者若係不識字、手部重傷或雙目失明者，可以手印代替，但須二位見證人同時簽名並註明關係；雙手截肢者可以蓋章代替，但須確認申請人確為被保險人本人（即受益人）。

泰安產物保險股份有限公司
TAIAN INSURANCE CO., LTD.

申請理賠應注意事項

申請理賠請備妥相關文件，並請五日內親臨或郵寄至就近理賠服務據點完成書面申請手續

若有問題請電洽24小時客服專線0800-012-080

泰 安 產 物 保 險 公 司 全 公 司 理 賠 服 務 據 點

單位名稱	地址	電話	傳真機
台北總公司	10459 台北市中山區長春路 145 號	(02)2381-9678	(02)2100-6376
北一理賠中心	10410 台北市中山區南京東路三段 131 號 5 樓之 1	(02)2718-6900	(02)2718-6979
板橋理賠中心	22041 新北市板橋區文化路一段 268 號 9 樓之 1	(02)2253-1597	(02)2255-5827
新莊理賠中心	24243 新北市新莊區中正路 145 之 17 號	(02)2277-5271	(02)2994-5177
蘭陽理賠中心	26844 宜蘭縣五結鄉中正路二段 8 號 2 樓	(03)965-2328	(03)965-2358
花蓮服務中心	97346 花蓮縣吉安鄉自立路二段 54 號	(03)856-3376	(03)856-3296
台東服務中心	95045 台東縣台東市正氣北路 408 號 1 樓	(089)325-024	(089)352-394
桃園理賠中心	33041 桃園市桃園區民權路 6 號 9 樓之 1	(03)336-4201	(03)347-8358
中壢理賠中心	32041 桃園市中壢區環北路 400 號 4 樓之 5	(03)422-0600	(03)425-0952
新竹分公司	30059 新竹市北區經國路一段 675 號 4 樓	(03)532-0022	(03)542-1019
竹南服務中心	35151 苗栗縣頭份鎮民族路 438 號 1 樓	(037)681-865	(037)683-686
苗栗服務中心	36062 苗栗縣苗栗市福麗里 100 號	(037)357-271	(037)353-938
台中分公司	40654 台中市北屯區文心路四段 821 號 4 樓	(04)2241-5668	(04)2246-5317
大里服務中心	41266 台中市大里區國光路二段 706 之 8 號 8 樓	(04)2482-3213	(04)2482-4509
豐原服務中心	42076 台中市豐原區豐原大道四段 305 號 4 樓	(04)2525-2311	(04)2527-1324
清水服務中心	43652 台中市清水區中華路 329 號	(04)2627-0270	(04)2628-3550
彰化分公司	50050 彰化縣彰化市中山路二段 314 號	(04)724-4767	(04)723-2647
員林服務中心	51052 彰化縣員林鎮至善街 109 巷 2 號 2 樓	(04)832-7650	(04)834-4962
南投服務中心	54241 南投縣草屯鎮大成街 118 號	(049)235-5322	(049)235-6543
嘉義分公司	60088 嘉義市西區中興路 127 號 10 樓	(05)233-6757	(05)233-7002
北港服務中心	65142 雲林縣北港鎮文化路 37 之 14 號	(05)782-6627	(05)782-6620
斗南服務中心	63041 雲林縣斗南鎮新生一路 19 號	(05)596-4831	(05)596-2527
台南分公司	70443 台南市北區成功路 50 號 6 樓	(06)226-7136	(06)229-5380
新營服務中心	73060 台南市新營區中正路 437 之 1 號 1 樓	(06)632-0158	(06)632-5016
佳里服務中心	72254 台南市佳里區佳東路 231 號	(06)721-1132	(06)721-1134
高雄分公司	80055 高雄市新興區忠孝一路 456 號 6 樓	(07)236-1101	(07)236-3204
岡山服務中心	82041 高雄市岡山區公園東路 41 號	(07)622-0249	(07)621-0510
鳳山服務中心	83057 高雄市鳳山區維新路 124 號 7 樓之 3	(07)710-5311	(07)710-5312
屏東服務中心	90060 屏東縣屏東市忠孝路 305 之 2 號	(08)766-7726	(08)734-1161
潮州服務中心	92049 屏東縣潮州鎮北門路 218 號	(08)788-0088	(08)789-0055