

## 公共意外責任保險理賠申請程序

- 一、1. 意外事故發生後立即以電話向本公司工商保險理賠部，告知其保單號碼及損失情形。
2. 立即採取必要合理措施，以減少損失至最低程度。
3. 保留受損及可能受損之保險標的，以便本公司派員勘查。
4. 非經本公司同意，不得擅自承認、要約、允諾或給付賠償，或拋棄對第三人之追償權。
5. 於被控訴或被請求賠償而受法院公文、傳票、訴狀或賠償請求書等文件時，立即通知本公司。
- 二、請先填具理賠申請書，並儘速寄回或傳真予本公司經辦人，以利分案處理。
- 三、請依下表提供圈選資料，並依編號順序整齊排列，俾使本公司審核辦理。
- 四、此為一般性資料，視個案情形被保險人仍應提供本公司所要求之文件。

項次	資料編號及類別	財損	體傷	死亡
1	理賠申請書	◎	◎	◎
2	賠款接受書	◎	◎	◎
3	出險現場照片	○	○	○
4	和解書(和解對象為(1)財物所有人(2)死者之父母、配偶、子女(3)受傷之人及其法定代理人)	◎	◎	◎
5	付款憑證(即被害人之領款收據)	○	○	○
6	起訴書、判決書(如經法院訴訟)	○	○	○
7	責任鑑定報告書	○	○	○
8	警方報案證明資料	○	○	○
9	受害人之行車執照及駕駛執照影本(車損用)	○	○	○
10	受害這身分證影本(非車損)	○	○	
11	受害人之地址及連絡電話	○	○	○
12	估價單、發票(或收據)、財物受損照片	○		
13	醫院診斷書正本		○	
14	醫院之醫療費用收據		○	
15	戶口名簿、殘障手冊(殘廢)影本		○	
16	死亡原因證明書影本			○
17	除戶戶籍謄本正本			○
18	直系親屬(父母、配偶、子女)之戶籍謄本或戶口名簿影本			○
19	死者之兄弟姐妹人數			○
20	其他損失憑證	○	○	○
21	保單影本	○	○	○
22	公司執照、營利事業登記證影本	○	○	○

註：表格內所列文件為一般性資料，若有特殊個案，則理賠部仍會要求保戶提供其他文件。

◎由本公司提供表格請保戶填寫，傳真文件請影印後填寫（或本公司派員前往拍照）。

○由保戶自行準備。

## 工商保險理賠申請書

- 一、務請詳細據實填寫，並於出險後五日內將本申請書送交本公司，逾期歉難受理。  
二、本公司接受申請書後尚需經理算及查證手續，並非表示已完全承認責任。

賠案號碼：	保單號碼：
填表日期：	保險期間：
承保標的物述要：	標的處所：
被保險人：	地址及電話：
出險地點：	出險時間：
一、請詳述出險經過及原因： ..... ..... ..... .....	
二、損害情形： ..... .....	出險現場略圖：
三、預估損失金額： .....	

茲特聲明本申請書所填各項均為真實，否則自願放棄保險單一切權利。

**[告知事項]**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。

聯絡人及電話：.....Tel：..... 被保險人簽章：.....

文件編號：002