泰安產物保險
TAIAN INSURANCE

產險業履行個人資料保護法告知義務內容

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（以下簡稱個資法）第八條第一項（如為間接蒐集之個人資料則為第九條第一項）規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

一、蒐集之目的：

（一）財產保險（０九三）。

（二）人身保險（００一）。

（三）其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務（一八一）。

二、蒐集之個人資料類別：

識別類、特徵類、家庭情形、社會情況、教育程度及其他專業、受僱情形、財務細節等，包含要保人、被保險人、受益人、或責任險第三人之姓名、身分證字號、出生年月日、護照號碼、婚姻、家庭、教育、職業、病歷、醫療、健康檢查、聯絡方式、財務狀況等資料及其他得以直接或間接方式識別該個人之資料。

三、個人資料之來源（個人資料非由當事人提供間接蒐集之情形適用）

（一）要保人／被保險人。

（二）司法警憲機關、委託協助處理理賠之公證人或機構。

（三）當事人之法定代理人、輔助人。

（四）信用卡持卡人(繳交保險費)。

（五）各醫療院所。

（六）與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人（包括業務委外機構、金融機構、及保險代理人、公證人等保險輔助人）。

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式

（一）期間：因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。

（二）對象：

本（分）公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、關貿網路股份有限公司、中央健康保險局、業務委外機構（含保險代理人、保險公證人等保險輔助人）

，與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關。

（三）地區：

上述對象所在之地區。

（四）方式：

合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第三條規定， 台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式：

（一）得向本公司行使之權利：

１、向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。

２、向本公司請求補充或更正。

３、向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。

（二）行使權利之方式：

以書面或其他日後可供證明之方式。

六、台端不提供個人資料所致權益之影響（個人資料由當事人直接蒐集之情形適用）：

台端若未能提供相關個人資料時，本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業，因此可能婉謝承保、遲延或無法提供 台端相關服務或給付。

受告知人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（保險金申請人/附加被保險人簽章）

中 華 民 國 年 月 日

114.04版

泰安產物保險
TAIAN INSURANCE

汽車險理賠申請書

賠案號碼：	任意保單號碼： 強制保險證號：	保險期間 自 年 月 日 中午 至 年 月 日 12時
汽車所有人：	住址：	
牌照號碼：	電話：	E-mail：
駕駛人姓名：	住　址：	
駕照號碼：	生　日：　年　月　日	性　別：□男 □女　婚姻別：□已婚 □未婚
聯絡電話：	E-mail：	與被保險人關係
事故日期：　年　月　日　時　分	處理憲警單位	憲警人員姓名 聯絡電話　TEL:
事故地點：　市(縣)　鄉鎮區　路/街	□申請道路救援費用附加條款	□拖吊 □急修

事故情形：

北　西　東　南

人員傷害情形

姓　名	醫療院所	傷　勢	聯絡人	電　話	本/對/車外

對方車輛財物損失		本車車輛損失	
聯絡人：	電話：		放置地點：
車　號：	廠牌：		聯絡電話：
(放置)地點：		保單險種：	
維修聯絡人　/　電話：			

聲明及委任授權書

一、本人（公司）因保險事故發生，特向 貴公司申請理賠。以上所填資料均屬真實，絕無虛假，特此聲明。

二、就本事故依法應對第三人之財物損失負賠償責任時，委任 貴公司得於保險金額範圍，全權處理第三人財物損失之和解與賠償事宜。惟涉及人員傷亡時，則不在本授權範圍。

被保險人（委任人）：　　（簽章）　　年　月　日

蒐集、處理及利用保戶個人資料同意書

本人同意授權　貴公司，於依保險法令規定辦理財產／傷害保險相關業務之核保、理賠、契約保全、再保險、追償、申訴及爭議處理等目的，得蒐集、處理或利用本人之個人資料（包括但不限於姓名、出生年月日、國民身分證統一編號、病歷、醫療、健康檢查及其他由本人提供之個人資料），並得將前開資料轉送與　貴公司有業務往來之再保險公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、協助保險契約義務之確定或履行而受　貴公司委託之人、辦理爭議處理、車禍受害人補償業務及其他經保險業主管機關許可設立之保險事務財團法人建立個人資料檔案及於符合法令規定內之使用。

此致　　泰安產物保險股份有限公司

立同意書人：　　（簽章）

法定代理人/監護人/輔助人：　　（簽章）　　年　月　日

由本人 _____（簽章）受領之保險理賠金請以下列方式支付：

□支票

□電匯 _____銀行（郵局）_____分行（局號）　戶名 _____ 帳號 _____

理賠申請類型	□客戶親辦　□現場處理　□車輛維修廠_____ □傳真　□通路轉送　□公司同仁轉送 □其他_____	送件人員日期		受理單位印戳	

泰安產物保險
TAIAN INSURANCE

汽 車 險 理 賠 申 請 書

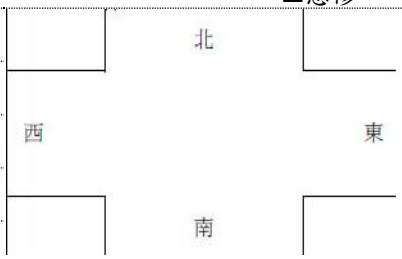
賠案號碼：	任意保單號碼：01234A56789 強制保險證號：01234B56789	保險期間 自 114 年 01 月 01 日 中午 至 115 年 01 月 01 日 12 時
汽車所有人：王〇明	住址：〇〇市〇〇區〇〇路〇〇號〇〇樓	
牌照號碼：ABC-1234	電話：0912345678	E-mail：〇〇@gmail.com

駕駛人姓名：孫〇美	住　址：〇〇市〇〇區〇〇路〇〇號〇〇樓		
駕照號碼：A234567890	生　日：77 年 07 月 07 日	性　別：☐男 ■女	婚姻別：■已婚 ☐未婚
聯絡電話：0912345679	E-mail：〇〇@gmail.com		與被保險人關係：配偶

事故日期：114 年 03 月 13 日 13 時 13 分	處理憲警單位：〇〇交通隊	憲警人員姓名聯絡電話：〇〇〇 TEL:(02)1234-5678	
事故地點：台北 ㊞(縣) 中山 鄉鎮㊞ 長春 ㊞/街	☐申請道路救援費用附加條款	☐拖吊 ☐急修	

事故情形：我於內側車道直行與對向左轉彎機車發生碰撞，對方受傷。

(請把雙方行車動向載明清楚，務必填寫正確！)



人員傷害情形

姓名	醫療院所	傷勢	聯絡人	電話	本/對/車外
張〇華	〇〇醫院	右小腿、右手肘擦挫傷	張〇華	0987654321	對

對方車輛財物損失		本車車輛損失	
聯絡人：張〇華	電話：0987654321		放置地點：〇〇汽車維修廠
車　號：MMO-5678	廠牌：山葉		聯絡電話：(02)3334-5678
(放置)地點：〇〇機車行		保單險種：	
維修聯絡人 / 電話：李老闆(02)8765-4321			

聲明及委任授權書

一、本人（公司）因保險事故發生，特向 貴公司申請理賠。**以上所填資料均屬真實，絕無虛假**，特此聲明。

二、就本事故依法應對第三人之財物損失負賠償責任時，委任 貴公司得於保險金額範圍，全權處理第三人財物損失之和解與賠償事宜。惟涉及人員傷亡時，則不在本授權範圍。

(填具時間務必載明！)

被保險人（委任人）：王〇明 （簽章）114 年 03 月 13 日

蒐集、處理及利用保戶個人資料同意書

本人同意授權 貴公司，於依保險法令規定辦理財產/傷害保險相關業務之核保、理賠、契約保全、再保險、追償、申訴及爭議處理等目的，得蒐集、處理或利用本人之個人資料(包括但不限於姓名、出生年月日、國民身分證統一編號、病歷、醫療、健康檢查及其他由本人提供之個人資料)，並得將前開資料轉送與 貴公司有業務往來之再保險公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、協助保險契約義務之確定或履行而受 貴公司委託之人、辦理爭議處理、車禍受害人補償業務及其他經保險業主管機關許可設立之保險事務財團法人建立個人資料檔案及於符合法令規定內之使用。

此致　　泰安產物保險股份有限公司

立同意書人：王〇明 （簽章）(填具時間務必載明！)

法定代理人/監護人/輔助人： （簽章）114 年 03 月 13 日

由本人＿＿＿＿＿＿（簽章）受領之保險理賠金請以下列方式支付：

☐支票

☐電匯＿＿＿＿＿＿銀行（郵局）＿＿＿＿＿分行（局號）　戶名＿＿＿＿＿＿＿＿帳號＿＿＿＿＿＿

理賠申請類型		送件人員日期		受理單位印戳	
	☐客戶親辦 ☐現場處理 ☐車輛維修廠＿＿＿＿ ■傳真 ☐通路轉送 ☐公司同仁轉送 ☐其他＿＿＿＿＿＿				

委　任　書

稱謂	姓名(或名稱)	性別	出生 年月日	國民身分證 統一編號	住所或居所 (事務所或營業所)
委任人					
受任人					

茲因民國　　年　　月　　日與　　間之交通事故所生侵權損害賠償事件，委任受任人為代理人，有代本人為一切行為之權，並有民事訴訟法第 70 條第 1 項但書所列各行為之特別代理權。

民事訴訟法第 70 條第 1 項

訴訟代理人就其受委任之事件有為一切訴訟行為之權。但捨棄、認諾、撤回、和解、提起反訴、上訴或再審之訴及選任代理人，非受特別委任不得為之。

此致

泰安產物保險股份有限公司

委任人：　　(簽名或蓋章)

受任人：　　(簽名或蓋章)

中 華 民 國　　年　　月　　日

泰安產物保險
TAIAN INSURANCE

汽車險理賠文件簽收單

強制汽車保險法第十四條：請求權人對於保險人之保險給付請求權，自知有損害發生及保險人時起，二年間不行使而消滅。

賠案號碼：_____ 經辦人：_____ 電話：_____ 分機：_____

申請項目：☐A：車體案件　☐B：財損案件　☐C：傷、亡案件　☐D：強制險案件
☐E：特別補償基金　☐F：失竊險案件　☐G：報廢案件

收	缺	文件名稱	A	B	C	D	E	F	G	收	缺	文件名稱	B	C	D	E	F	G
		理賠申請書	●	●	●	●	●	●	●			同意查閱病歷聲明書		●	●	●		
		車輛行照及駕駛人駕照影本	●	●	●	◎	◎	●	●			同意複檢聲明書		●	●	●		
		金融機構存摺封面影本	●	●	●	●	●	●	●			身故案件同意比對聲明書、繼承系統表		●	●	●		
		個資同意書	●	●	●	●		●	●			相驗屍體證明書或死亡證明書		●	●	●		
		道路交通事故當事人登記聯單	●	●	●	●	●		●			除戶戶籍謄本及全戶戶籍謄本		●	●	●		
		事故現場圖、現場照片、初判表、鑑定報告	◎	◎	◎	◎	●		◎			已辦註銷(報廢)之汽機車異動登記書					●	●
												已辦註銷(報廢)之汽車牌照登記申請書					●	●
		車輛受損照片(施工照、完工照)	●	●					●			監理站動產抵押註銷證明書	◎				●	◎
		修理廠／零件商開立之發票	●	●								汽車出廠證、貨物完稅證					◎	◎
		自負額發票影本	●									檢驗合格證書、進口證明書					◎	◎
		關係證明	◎					◎	◎			車輛失竊協尋證明單正本					●	
		切結書、代位求償書	●				●	●	●			讓渡書貳份					●	
		和解委任書		●	●							空白汽車機車異動作業、過戶登記書各參份					●	
		和解書正本	●	●	●	◎	◎		●									
		診斷書正本			●	●	●					切結書、委付書、讓與契約書					●	
		醫療費用收據正本(副本)____張			●	●	●					保險證、保險單、收據、鑰匙					●	
		交通費用證明書或收據____張			●	●	●					退保費匯款同意書					●	●
		看護費用證明書或收據____張			●	●	●					未到期保費退費批改申請書貳份					●	
		特種個資同意書			●	●	●											
		請求權人身份證明文件			●	●	●	◎										
強制險理賠經辦依傷情主動告知可申請項目及所需檢附相關文件										備註：●為必要文件　◎為輔助文件								

※一式二聯：第一聯　客戶收執(藍)　第二聯　交公司存查(白)

送件人(簽章)：_____　____年____月____日　　收件人：_____　____年____月____日

泰安產物保險
TAIAN INSURANCE

申請理賠應注意事項

申請理賠所需基本文件**1.理賠申請書　2.車主行車執照、駕駛人駕照　3. 道路交通事故當事人登記聯單**

基本文件請先提供給保險公司以利理賠辦理，並請於五日內就近洽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	104088 台北市中山區長春路 145 號 5 樓	(02)2381-9678	(02)2100-6376
北一理賠中心	104088 台北市中山區長春路 145 號 7 樓	(02)2718-6900	(02)2718-6979
板橋理賠中心	220781 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	242008 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	268018 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	973031 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	950005 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	330001 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	320675 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	300006 新竹市北區經國路一段 675 號 4 樓	(03)532-0022	(03)542-1019
竹北服務中心	302010 新竹縣竹北市博愛街 170 號 3 樓	(03)610-5030	(03)552-0685
頭份服務中心	351010 苗栗縣頭份市八德一路 250 號 3 樓	(037)681-865	(037)683-686
苗栗服務中心	360015 苗栗縣苗栗市自治路 383 號 2 樓	(037)357-271	(037)353-938
台中分公司	406505 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	412322 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	420076 台中市豐原區豐原大道四段 305 號 4 樓	(04)2525-2311	(04)2527-1324
沙鹿服務中心	433020 台中市沙鹿區鎮南路二段 347 號 2 樓	(04)2627-0270	(04)2628-3550
彰化分公司	500010 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	510008 彰化縣員林市至善街 109 巷 2 號 2 樓	(04)832-7650	(04)834-4962
南投服務中心	542001 南投縣草屯鎮大成街 118 號	(049)235-5322	(049)235-6543
嘉義分公司	600071 嘉義市西區中興路 127 號 10 樓	(05)233-6757	(05)233-7002
北港服務中心	651002 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	630041 雲林縣斗南鎮新生一路 19 號	(05)596-4831	(05)596-2527
台南分公司	704003 台南市北區成功路 50 號 6 樓	(06)226-7136	(06)229-5380
新營服務中心	730001 台南市新營區健康路 126 號	(06)632-0158	(06)632-5016
佳里服務中心	722002 台南市佳里區佳東路 231 號	(06)721-1132	(06)721-1134
高雄分公司	800001 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	820117 高雄市岡山區忠誠街 300 號 1 樓	(07)622-0249	(07)621-0510
鳳山服務中心	830019 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	900074 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	920008 屏東縣潮州鎮北門路 218 號	(08)788-0088	(08)789-0055

114.03 製版