

富邦產物梨農作物保險(政府災助連結型)要保書

- 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。
- 您可透過免費服務電話（0800-009-888）或至本公司網站（www.fubon.com）、總公司、分公司及通訊處查閱及索取資訊公開說明文件。
- 對於您的個人資料，我們有嚴格的保密措施，以維護您的隱私權，有關本公司保密措施詳細內容歡迎用網際網路本公司網站www.fubon.com查詢。
- 105年08月30日富保業字第1050001797號函備查 高接梨 非高接梨（二擇一）

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|--|------------------------------|--|-----------|
| 保 險 單 號 碼 | 字 第 _____ 號 | | | | 保單份數 | 正本: 副本: |
| 被 保 險 人 (同 要 保 人) | 姓 名 | | 通 訊 地 址 | | | |
| | 身 分 證 字 號 | | | | | |
| | 出 生 日 期 | 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 電 話 | | | |
| 土 地 基 本 資 料 (若 土 地 為 多 筆 時 請 依 右 列 格 式 另 行 提 供 附 件) | 所 有 權 人 | | 所 有 權 人 是 否 與 被 保 險 人 為 同 一 人 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (詳注意事項一) | |
| | 土 地 類 別 | | <input type="checkbox"/> 非都市用地。使用地類別 _____ | | <input type="checkbox"/> 都市用地。使用分區 _____ | |
| | 土 地 權 利 面 積 (公 頃) | 土 地 投 保 面 積 (公 頃) | 土 地 位 置 | | | |
| | | | 縣 _____ | 市 鄉 _____ | 鎮 地 _____ | 段 小 _____ |
| 保 險 期 間 (詳 注 意 事 項 二) | 自 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 時 起 至 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 時 止 | | | | | |
| 保 險 金 額 | 承 保 事 故 | 每 公 頃 保 險 金 額 (新 台 幣) | 投 保 面 積 (公 頃) (詳 注 意 事 項 三) | 保 險 金 額 (新 台 幣) | | |
| | 寒 害 | | | | | |
| | 颱 風 及 豪 雨 | | | | | |
| 本 保 險 單 適 用 附 加 條 款 | | | | | | |
| 總 保 險 費 (新 台 幣) | | | | | | |
| 被 保 險 梨 資 訊 (若 表 格 不 敷 使 用 時 請 依 右 列 格 式 另 行 提 供 附 件) | 種 植 株 數 | | | 是 否 同 株 混 接 (高 接 梨 適 用) | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | |
| | 品 種 | 預 估 採 收 期 | | 梨 穗 嫁 接 期 間 (高 接 梨 適 用) | 梨 穗 嫁 接 數 量 (高 接 梨 適 用) | |
| | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | 5 | | | | | |
| 6 | | | | | | |

| | |
|---------|---|
| 注 意 事 項 | <p>一、 當土地所有權人與被保險人並非同一人時，被保險人須附上該土地使用契約或同意書，以及地籍謄本。</p> <p>二、 保險期間：係指萌芽開花期起(屬高接梨者則自梨穗嫁接期)至當期果實成熟採收期止；針對承保梨穗寒害損失之保險期間則自 11 月 1 日起至隔年 3 月 15 日止。但皆不得超過本保險契約所載之保險期間。</p> <p>三、 投保面積係指被保險人實際耕種被保險梨之面積，其面積為權利面積扣除農路、水塘、空地、農舍等建物，及其以間作、混作方式栽培之其他農作物之面積。被保險人投保時須檢附標示出投保面積之地籍圖。</p> <p>四、 被保險人依「農業天然災害救助辦法」之規定，獲得「現金救助」時，方得申請本保險給付。</p> |
| 聲 明 事 項 | <p>要保人(以下簡稱本人)聲明事項：</p> <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>三、 本人知悉「以外幣收付之財產保險業務匯率風險說明書」中所述之匯率風險及相關內容。(台幣收付保單不適用)</p> <p style="text-align: right;">要保人 簽章：_____ 年 月 日</p> |

| 內部作業欄位 | 核 定 | 核 保 | 承 辦 | 臨 分 | 複 檢 | 校 對 | 輸 入 |
|---------|-----------------------|-----|-----|--------------------|---|-----|-----|
| 經 辦 代 號 | 代 號： 登錄字號： 簽 名： | | | 保險代理人 / 經紀人專屬欄位 | 保險代理人/經紀人簽章 登錄字號： 保經編號： 業務員簽章： | | |