



簽收單編號:

個人保險理賠申請書

住A火險 B竊盜 C颱風洪水
宅D地震 E責任

綜F旅遊不便險
合L責任險 H其他

P個人保險 G團體保險
人身 1意外醫療 2一般疾病 3癌症
保險 4意外身故 5意外失能

Table with fields for: 團險要保單位, *事故發生地點, *事故發生時間, *被保險人, *事故人, *事故人電話, 警方處理單位, 是否投保其它保險公司, *請詳述事故發生經過.

*付款 支票 委託代領票人 電話 領票地-富邦產物 總公司/ 分公司
*方式 匯款(請附存摺影本) 帳戶為 1受益人 2受益人之法定代理人的帳戶
戶名/身分證號 富X邦 / A1XXXXXXXXX0 郵局 金融機構名稱: 富邦 銀行 民權 分行(支庫)
金融機構名稱代號 0126300 匯款帳號 1111111111111111

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...

病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書
富邦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...

*立同意書人 富X邦 法定代理人 監護人/輔助人簽章
即被保險人/受益人簽章: 富X邦
-本人申領保險給付, 已確認上列相關資料正確無誤, 本件為保險經紀人公司送件申請時, 由保險經紀人公司代理簽收理賠給付通知書
-受益人為未成年、受監護或輔助宣告之人時, 應由法定代理人、監護人或輔助人親自簽名同意
-申請理賠項目若非屬人身保險, 則同意書簽名不包含"病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用"之授權
*行動電話: 0912345678 *填寫行動電話將做為發出理賠簡訊服務之用
*送件人員(見證人)簽章: 富X邦 1登錄證號 2身分證號
行動電話: 員工編號: 單位:

同意查詢聲明書

茲因申請富邦產物保險股份有限公司(下稱富邦產險)保險給付之需要，

立書人：_____富X邦_____以被保險人：_____富X邦_____身分證號碼：

_____A1XXXXXXXX0_____ (關係為 本人 受益人 法定代理人或監護人) 之身分同意
委託富邦產險向 貴機構/單位索引、查詢、調閱、抄錄或影印被保險人自契約生效日：
民國_____年_____月_____日之前五年內迄本聲明書簽章日為止，不限科別之特定疾
病的相關病歷 (病名：_____) 或本案保險事故資料，
以為參證之處理及利用，本人並同意富邦產險就本聲明書得影印使用，其影本與正本
具相同效力。

此致

有關醫療機構、警察機關、消防機關、監理機關、海巡機關、或其它相關單位及個人

立書人簽章：_____富X邦_____ 身分證號碼：_____A1XXXXXXXX0_____

電話(或行動電話)號碼：_____0912345678_____

法定代理人/監護人/輔助人簽章：_____ 身分證號碼：_____

(如立書人為未成年人或受監護或輔助宣告之人，請法定代理人、監護人或輔助人一併簽章，並提供關係證明、身分證正反面影本等)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日