

國泰產險車險理賠申請書

強制險案號 _____

任意險案號 _____

欄位有(*)記號者務必完整填寫

基本資料											
*被保險人姓名 (車主)		*車牌號碼		*駕駛人姓名		*駕照號碼 (駕駛人身分證字號)					
駕駛人資料	*駕駛人生日	民國 年 月 日	*駕駛人手機 連絡電話	駕駛人 E-mail		<input type="checkbox"/> _____ @gmail.com <input type="checkbox"/> _____ @hotmail.com <input type="checkbox"/> 其它 _____ @_____					
	*駕駛人婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	*駕駛人與被保險人關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 租用被保險車輛 <input type="checkbox"/> 其他 _____							
事故資料											
*事故時間		民國 年 月 日 時 分	*處理樣態	<input type="checkbox"/> 警方現場處理 <input type="checkbox"/> 警方備案		交通隊 _____ 分局 _____ 派出所					
員警姓名		*事故地點		1. _____ 縣/市 _____ 鄉鎮市區 _____ 路/街 _____ 2. 國道 _____ 號 <input type="checkbox"/> 南下 <input type="checkbox"/> 北上 <input type="checkbox"/> 東向 <input type="checkbox"/> 西向 _____ km							
*事故樣態 (可複選)		*我方	<input type="checkbox"/> 與車輛碰撞 <input type="checkbox"/> 自行撞損 <input type="checkbox"/> 失竊		<input type="checkbox"/> 無人員受傷 <input type="checkbox"/> 駕駛人受傷 <input type="checkbox"/> 乘客受傷						
		*對方	<input type="checkbox"/> 車輛受損 <input type="checkbox"/> 其他損害 _____		<input type="checkbox"/> 無人員受傷 <input type="checkbox"/> 有人員受傷 <input type="checkbox"/> 行人受傷						
*事故經過說明		請詳填事故經過與損失狀況						事故現場簡圖			
對方車資料		車號：_____ 姓名：_____ 手機號碼：_____ 投保公司：_____		車號：_____ 姓名：_____ 手機號碼：_____ 投保公司：_____							
保險金給付方式											
<input type="checkbox"/> 匯款至被保險人帳戶 <input type="checkbox"/> 匯款至駕駛人帳戶 (給付項目如：代車費、附加駕駛人傷害險等)		戶名		金融機構及分行名							
		帳號									
		通訊地址									
蒐集、處理及利用個人資料告知事項											
<p>依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其相關規定，本公司為辦理保險業務之客戶服務、理賠、再保險、海外急難救助、追償、申訴及爭議處理、公司內部控制及稽核業務及符合相關法令規範之需要，而蒐集您的個人資料(包括病歷、醫療及健康檢查等特種個資)。所蒐集之資料除了再保險業務或委外業務執行的需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於前開蒐集目的存續期間及依法令規定期間內，以合於法令規定之利用方式，於我國境內供國泰產險及因以上目的作業需要之第三方處理及利用。您可以至國泰產險各服務中心或利用本公司免費客戶服務專線(0800-036-599)查詢、請求閱覽、製給複製本、更正、補充、停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料，惟本公司依法令規定或執行業務所必須，得不依您的請求處理。若您未能提供相關個人資料時，本公司將可能無法辦理您的理賠申請。</p>											
聲明事項											
1. 本人所提供或繕寫上述資料，均保證為真實，否則願負一切法律上相關責任。 2. 上開被保險汽車業經被保險人同意借予上述駕駛人使用無誤。 3. 被保險人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意於任意汽車第三人責任保險承保範圍與保險金額內，委任國泰世紀產物保險股份有限公司進行對第三人損害賠償責任之和解及一切必要行為，若涉及人員傷亡之刑事責任，不在本授權範圍內。 (本項未勾選視為不同意委任)											
*被保險人(車主)簽章：_____ 駕駛人簽章： <input type="checkbox"/> 同被保險人； _____ 法定代理人簽章：_____											
送件人基本資料											
送件人(通路)單位		送件人簽章		送件人 ID		手機號碼					
1. 服務人員應親晤被保人/駕駛人/法定代理人，並確實見證本申請書由其簽章；凡代簽名或未親見被保險人/駕駛人/法定代理人簽章，致被保險人/駕駛人/法定代理人或公司受損害者，須依法負民、刑事及其他相關法律責任。 2. 為維護保戶權益，送件前請檢視申請書資料是否完備正確，以利處理流程進行。											

106.07



106.07. 安進



CA0110501