

泰安產物保險  
TAIAN INSURANCE

# 綠活居家



本印刷品係採用環保紙材印製

印刷品編號：414071502

<https://www.taian.com.tw> 總公司：104台北市中山區長春路145號 24小時免費服務（申訴）電話：0800-012-080

泰安產物居家綜合保險要保書(A08)

總公司：104 台北市中山區長春路145號 TEL：(02)2381 9678 免費申訴電話 0800-012-080  
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。要保人可透過免費申訴電話(0800-012-080) 或本公司網站 (https://www.taiwan.com.tw) 、總公司、分公司及服務中心查閱及索取電腦查閱資訊公開說明文件。

條碼粘貼處

要保書文號：113.12.05(113)精企字第305號函送保險商品資料庫 單位：新台幣 元

| 保險單號碼                                    |                                                                                                                                                                                                             | 第                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | 號本單係                           |                                                                                    | 號續保                            |                                |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 投保方案                                     |                                                                                                                                                                                                             | 自用住宅（適用不動產與動產）                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 承保範圍                                     | 保險金額                                                                                                                                                                                                        | A方案                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                | B方案                            |                                                                                    | C方案                            |                                |
| 財物損害保險                                   | 基本保障                                                                                                                                                                                                        | 自用完整型<br>(未投保住火者適用)                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 火險加強型<br>(已投保住火者適用)            | 自用完整型<br>(未投保住火者適用)            | 火險加強型<br>(已投保住火者適用)                                                                | 自用完整型<br>(未投保住火者適用)            | 火險加強型<br>(已投保住火者適用)            |
|                                          | 竊盜險                                                                                                                                                                                                         | 依下表建議保額選擇                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
|                                          | 臨時住宿費用                                                                                                                                                                                                      | 每次事故 15 萬/ 保險期間 30 萬( 自負額五仟元)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
|                                          | 玻璃保險                                                                                                                                                                                                        | 5,000 元/ 日，最高 20 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 第三人責任保險                                  | 每一意外事故                                                                                                                                                                                                      | 400 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | 650 萬                          |                                                                                    | 1,200 萬                        |                                |
|                                          | 保險期間內                                                                                                                                                                                                       | 800 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                | 1,300 萬                        |                                                                                    | 2,400 萬                        |                                |
| 住宅地震基本保險                                 |                                                                                                                                                                                                             | 150 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                              | 150 萬                          | -                                                                                  | 150 萬                          | -                              |
| 住宅颱風及洪水災害補償保險                            |                                                                                                                                                                                                             | 本保險契約自動承保住宅颱風及洪水災害補償保險，其賠償限額依保單條款約定之。                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 附加輕損地震保險                                 |                                                                                                                                                                                                             | 10 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | 20 萬                           |                                                                                    | 30 萬                           |                                |
| 第三人責任保險                                  | 每一意外事故住院                                                                                                                                                                                                    | 1 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 住院及身故慰問保險金                               | 身故慰問保險金                                                                                                                                                                                                     | 10 萬                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 家事代勞費用附加條款                               |                                                                                                                                                                                                             | 2,000 元/ 日，最高 90 日                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 綠能升級附加條款                                 |                                                                                                                                                                                                             | 附加                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 住宅坪數(含公設)                                | 建議保額                                                                                                                                                                                                        | 一年期保費                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| <30坪(含)                                  | 另行報價                                                                                                                                                                                                        | 專人協助依實際坪數另行報價                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 30坪-40坪(含)                               | 300 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2,601                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,251 | <input type="checkbox"/> 2,923 | <input type="checkbox"/> 1,573                                                     | <input type="checkbox"/> 3,410 | <input type="checkbox"/> 2,060 |
|                                          | 350 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2,708                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,358 | <input type="checkbox"/> 3,030 | <input type="checkbox"/> 1,680                                                     | <input type="checkbox"/> 3,517 | <input type="checkbox"/> 2,167 |
|                                          | 400 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2,813                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,463 | <input type="checkbox"/> 3,135 | <input type="checkbox"/> 1,785                                                     | <input type="checkbox"/> 3,622 | <input type="checkbox"/> 2,272 |
| 40坪-60坪(含)                               | 450 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2,920                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,570 | <input type="checkbox"/> 3,242 | <input type="checkbox"/> 1,892                                                     | <input type="checkbox"/> 3,729 | <input type="checkbox"/> 2,379 |
|                                          | 500 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,025                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,675 | <input type="checkbox"/> 3,347 | <input type="checkbox"/> 1,997                                                     | <input type="checkbox"/> 3,834 | <input type="checkbox"/> 2,484 |
|                                          | 550 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,132                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,782 | <input type="checkbox"/> 3,454 | <input type="checkbox"/> 2,104                                                     | <input type="checkbox"/> 3,941 | <input type="checkbox"/> 2,591 |
|                                          | 600 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,237                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 1,887 | <input type="checkbox"/> 3,559 | <input type="checkbox"/> 2,209                                                     | <input type="checkbox"/> 4,046 | <input type="checkbox"/> 2,696 |
| 60坪-100坪(含)                              | 700 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,449                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 2,099 | <input type="checkbox"/> 3,771 | <input type="checkbox"/> 2,421                                                     | <input type="checkbox"/> 4,258 | <input type="checkbox"/> 2,908 |
|                                          | 800 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,661                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 2,311 | <input type="checkbox"/> 3,983 | <input type="checkbox"/> 2,633                                                     | <input type="checkbox"/> 4,470 | <input type="checkbox"/> 3,120 |
|                                          | 900 萬                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 3,873                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 2,523 | <input type="checkbox"/> 4,195 | <input type="checkbox"/> 2,845                                                     | <input type="checkbox"/> 4,682 | <input type="checkbox"/> 3,332 |
|                                          | 1,000 萬                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 4,085                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 2,735 | <input type="checkbox"/> 4,407 | <input type="checkbox"/> 3,057                                                     | <input type="checkbox"/> 4,894 | <input type="checkbox"/> 3,544 |
| 要保人                                      | 姓名                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 負責(代表)人                        |                                                                                    | 聯絡電話                           |                                |
|                                          | 身分證字號/統一編號                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 性別                             | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                              | 出生日期                           |                                |
|                                          | 聯絡住所                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 被保險人<br>( <input type="checkbox"/> 同要保人) | 姓名                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 負責(代表)人                        |                                                                                    | 聯絡電話                           |                                |
|                                          | 身分證字號/統一編號                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 性別                             | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                              | 出生日期                           |                                |
|                                          | 聯絡住所                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    | 與要保人關係                         |                                |
| E-Mail                                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 保單寄送方式                         | <input type="checkbox"/> 紙本保單 <input type="checkbox"/> 電子保單(如勾選電子保單，保險公司將不另寄送紙本保單) |                                |                                |
| 標的物住址                                    | <input type="checkbox"/> 同被保險人                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 保險期間                                     | 自民國 年 月 日中午十二時起至民國 年 月 日中午十二時止                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 保險標的物所在地建築情形                             | <input type="checkbox"/> 鋼骨混凝土(水泥) <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土(水泥) <input type="checkbox"/> 加強磚 <input type="checkbox"/> 磚水泥 <input type="checkbox"/> 其它： 造；平屋頂；總樓層數： 層<br>建造年份：民國 年；共計 坪（依房屋權狀，含公共設施持分） |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 加保續保附加條款                                 | 加保本續保附加條款，於保險期間屆滿前，本公司依本附加條款之約定辦理續保。 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意（若未勾選視為不同意）                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 抵押權人                                     | 貸款 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 銀行 本保險契約保險標的物設定有抵押權者，即適用泰安產物居家綜合保險抵押權附加條款。                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 投保方案                                     | 一年期保險費合計                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 條款審閱                                     |                                                                                                                                                                                                             | 【聲明事項】                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| ※本人（要保人）已審閱 貴公司所提供之保險單條款。要保人簽章：          |                                                                                                                                                                                                             | 一、本人（被保險人、要保人）同意 泰安產物保險公司 將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。二、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。三、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。此致 泰安產物保險股份有限公司 |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 法定代理人／監護人簽章：<br>(要保人未成年或受監護宣告者須簽章)       |                                                                                                                                                                                                             | 要保人簽章： 被保險人簽章： 法定代理人簽章/身分證字號：<br>(要保人未成年或受監護宣告者須簽章) 要保日期 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 以下由招攬人員填寫                                |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 保險代理人/<br>經紀人公司簽章              |                                | 以下由泰安產物保險公司填寫                                                                      |                                |                                |
| 保險業務員/經紀人/<br>代理人(簽名)                    | 登錄證字號/<br>執業證號                                                                                                                                                                                              | 單位                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                | 經手代號                                                                               | 業務來源                           | 統計代號                           |
|                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |
| 聯絡電話                                     | 收件日期                                                                                                                                                                                                        | 備註                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                | 保經代代號                                                                              | 核保人員                           | 輸入人員                           |
|                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                |                                                                                    |                                |                                |

\* 未含住宅基本地震險的方案，需擁有『住宅地震基本保險』的有效保單方可投保。同址現已擁有保單號： 號的住宅地震基本保險。  
\* 對於同一保險標的物，如同時向其他保險人投保相同之地震基本保險，要保人或被保險人應立即將其他保險人之名稱及保險金額通知本公司。本公司僅就本保險契約保險金額對全部住宅地震基本保險保險金額總額之比例負賠償責任，但最高不得超過新台幣一百五十萬元，臨時住宿費用亦按前述比例負賠償責任。  
\* 財物損害保險之基本保障：係指因火災、閃電雷擊、爆炸、航空器及其零配件之墜落、機動車輛碰撞、罷工、暴動、民眾騷擾、惡意破壞行為、竊盜、意外事故所致煙燬所致保險標的物之毀損或滅失。

瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估  
暨招攬人員報告書【財產保險】

|                                                                                                                                                          |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 要保人姓名：                                                                                                                                                   | 被保險人姓名：                                                   |
|                                                                                                                                                          | (如為要保人無須填寫)                                               |
| 國籍：□本國<br>□外國 (請說明)                                                                                                                                      | 國籍：□本國<br>□外國 (請說明)                                       |
| 職業/行業別：<br>□一般職業 或 □下述所列職業                                                                                                                               | 職業/行業別：<br>□一般職業 或 □下述所列職業                                |
| 律師/會計師/公證人(或其合夥人、受僱人)/不動產經紀人/當舖、銀樓或融資從業人員/藝術品(骨董)交易者/買賣(交易)商/基金(協)會/宗教人士/匯款公司或外幣兌換所/虛擬貨幣發行者/軍火(製造)商/寶石及貴金屬交易者/外交使館(人員)/駐內外辦事處(人員)/外國政府單位(人員)/博弈產業(場所)人員。 |                                                           |
| ★是否為國內、外或國際組織之重要政治性職務人士(含家庭成員或密切關係者)：<br>□否 □是→請勾選□本國 □外國                                                                                                | ★是否為國內、外或國際組織之重要政治性職務人士(含家庭成員或密切關係者)：<br>□否 □是→請勾選□本國 □外國 |
| 客戶屬性：<br>□專業客戶<br>□非專業客戶(其他及自然人客戶勾選)                                                                                                                     | 客戶屬性：<br>□專業客戶<br>□非專業客戶(其他及自然人客戶勾選)                      |
| ★專業客戶：指法人客戶符合「專業投資機構」或「總資產達新臺幣五十萬元以上」其中一項者。                                                                                                              |                                                           |
| 法人/團體 負責人姓名：<br>登記/註冊地：□本國<br>□外國 (請說明)                                                                                                                  | 法人/團體 負責人姓名：<br>登記/註冊地：□本國<br>□外國 (請說明)                   |
| 投保險種：                                                                                                                                                    | 與要保人關係：□本人<br>□其它 (請說明)                                   |

一、客戶屬性 (請逐一確認)

|                                                                            |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. 招攬人員已充分瞭解、辨識並正確核實要/被保險人之基本資料及身分證明文件無誤                                   | □                                        |
| 2. 招攬人員已瞭解要保人之投保條件、目的及需求程度，並交由核保人員進行相關核保程序                                 | □                                        |
| 3. 招攬人員已瞭解要保人及被保險人之行動電話號碼、電子郵件信箱或其他經主管機關認可足資傳遞電子文件之聯絡方式(保險契約係以電子保單型式出單者適用) | □                                        |
| 4. 招攬人員已使客戶瞭解所交保費係用以購買保險商品                                                 | □                                        |
| 5. 招攬人員已使客戶瞭解其投保之險種、保額與保費支出與其實際需求是否相當                                      | □                                        |
| 6. 招攬人員已瞭解客戶對於匯率風險之承受能力(購買以外幣收付之非投資型商品適用)                                  | □                                        |
| 7. 要保人投保前三個月內有無辦理貸款或保險單借款之情形？                                              | □有 □無                                    |
| 8. 招攬人員已充分瞭解客戶繳交保險費之資金來源為                                                  | □工作或營業收入 □存款<br>□解約 □借貸款(貸自：□銀行 □親友) □其他 |

二、要保人之需求與投保目的 (請選擇勾選)

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 1. 為個(法)人之財產及利益作風險規劃         | □ |
| 2. 為個(法)人依法應負之賠償責任作風險規劃      | □ |
| 3. 為個(法)人或團體所屬員工可能承受之傷害作風險規劃 | □ |
| 4. 其他 (請說明)                  |   |

三、業務報告 (請逐一確認)

|                                                    |   |
|----------------------------------------------------|---|
| 1. 招攬人員已向要保人說明對於本保險契約(含附加條款或附加保險)之權利行使、變更、解除及終止之方式 | □ |
| 2. 招攬人員已向要保人說明承保公司對於本保險契約之(含附加條款或附加保險)權利、義務及責任     | □ |
| 3. 招攬人員已向要保人說明其應負擔之保險費以及毋須負擔違約金及其他費用               | □ |
| 4. 招攬人員已向要保人說明本保險依法受保險安定基金之保障                      | □ |
| 5. 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生紛爭之處理及申訴管道                 | □ |

※本報告書之部分問項係依洗錢防制法相關法令執行確認客戶身分措施，故請招攬人員於建立業務關係時向客戶妥為說明。

保險代理人公司：\_\_\_\_\_ 簽章 招攬人員：\_\_\_\_\_ 簽章  
保險經紀人公司：\_\_\_\_\_ 簽章  
□本件係直接投保案件，由保險公司人員比照本表事項執行瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估。  
保險公司人員：\_\_\_\_\_ 簽章  
(備註：保險公司人員係指執行直接投保(如臨櫃投保及以傳送書面或電子文件方式投保)客戶投保適合度分析評估之人員。)

中華民國 年 月 日  
<114.5 版>

繳款方式

□現金繳款/ATM轉帳(需檢附存入憑證/轉帳明細表)  
受款人：泰安產物保險股份有限公司

受款行：

帳號：

【信用卡扣繳授權約定條款】□本卡限支付首期保費時請勾選

1. 立授權書人(下稱本人)同意自泰安產物保險股份有限公司(以下簡稱貴公司)同意承保後，以本信用卡支付下列本期及續期(保)應繳付之保險費予貴公司，如因授權書內容填寫錯誤或其他原因致無法代扣保費，本授權書效力立即終止，但得補正之情形不在此限。若信用卡因故損毀、掛失，或有效期間屆滿等原因而製作新卡，本授權書對新卡仍具效力；信用卡卡號因此變更者，本人同意立即通知貴公司，本授權書之效力繼續有效，以利保險費之收取。本授權書之記載事項係依相關法令辦理。

2. 本公司因保險業務之經營及執行需蒐集、處理或利用上述 台端之個人資料，對於所填寫之資料，悉依「個人資料保護法」相關規範辦理，若有任何問題請洽詢本公司 0800-012-080 免付費專線。

3. 依據金融監督管理委員會 109 年 8 月 14 日金管保壽字第 1090425855 號函規定，保險業透過信用卡收取保險費，將由收單機構或透過財團法人聯合信用卡處理中心協助檢核授權人之身分證統一編號與持卡人身分證統一編號是否一致。另若消費者有信用卡誤扣他人保險費疑義，銀行將依循爭議帳款處理機制。

【授權資料】(限使用要保人、被保險人之信用卡)

信用卡卡號：\_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

信用卡種類：□VISA CARD □MASTER CARD  
□JCB CARD □聯合信用卡

發卡機構：\_\_\_\_\_ 銀行

授權碼：\_\_\_\_\_ (泰安填寫)

信用卡有效期限：至西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月止

保險費金額：\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整

持卡人身份證字號：\_\_\_\_\_

持卡人本人簽名：\_\_\_\_\_  
(請與信用卡簽章相同，且此簽章表示已詳閱並同意本約定條款)

要保人簽名：\_\_\_\_\_  
(請與要保書簽名樣式相同)

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 專案6大特色

理賠不扣折舊且無自負額：傳統住宅火險扣折舊，不足夠補償。



輕損地震也有保障：一般基本地震保險要全倒、半倒才有賠，但房屋全倒的機率大嗎？



第三人(鄰損)賠償保額彈性運用：第三人責任保額1,200萬，保障可差六倍。



理賠足額無須比例分攤：傳統住宅火險不足額投保，理賠大打折扣。



動產與不動產保額自由調配：傳統住宅火險動產最高理賠80萬，但家俱家電價值只有80萬嗎？



專屬綠能升級：住宅毀損時可使用綠建材修復，成為節能環保新住宅。



## 12項承保事故最廣



## 專屬綠能條款



◎各項標的物以綠建材修復賠償限額以原核算理賠金之150%為限，總賠償限額以主居家保險金額為限。  
ex:因火災燒壞地板，其原賠償金額為100萬元，有加購綠能附加條款則該地板以綠建材修復金額上限為100萬元\*150%=150萬元，另總賠償限額以主居家保險金額為限。

◎修復之綠建材需經政府機關認可綠建材標準、環保標準及節能標準之建材設備，或由環保標準廠商申請認可之產品。

## 如何選擇最佳的居家綜合保險？

◎為什麼國外家家戶戶都有保居家險？

住宅是大多家庭最重要的資產，也是家人永遠的避風港，所以需要特別的呵護。透過保險不僅可以避免因為火災或地震等意外事故造成無家可歸，倘有房貸時更可以避免債留子孫，留愛不留債。

◎為什麼已經投保住宅火險，還要保居家險來強化保障？

國內住宅火險大多是配合房貸要求投保，並以保障銀行債權為主要目的，因此保障範圍以建築物為主。然而大多家庭自行添購的傢俱、家電等動產，均可再保一張居家險就可擁有多重保障和足額理賠，補足住宅火險的不足。

◎如何聰明投保地震險？

自民國91年起國內開始政策性推動「地震基本保險」，但只限住宅全倒或半倒才有理賠；倘若投保「擴大型地震保險」，一年期保險費又要好幾千元以上。本保單獨家提供「輕損地震保險」，不論是地震造成牆壁龜裂、物品摔落、玻璃震碎等損失均可獲得理賠，保費沒增加多少、保障卻更實際。

◎何謂綠建材？對居家或環境有什麼正面影響？

綠建材為獲政府機關認可之低逸散、低污染、低臭氣、低生理危害特性之建築設備。以綠建材修復住宅，不但可改善住戶屋內空氣品質，為住戶的室內環境品質把關，更可控制一般建材逸散出的污染物質在空氣中的含量，創造對人類無害環境品質，維護國人的健康。

◎家中傢俱、衣、家電等動產將如何理賠？

當家中動產因承保事故造成損失，修復費用均可理賠，倘無法修復而需重購時，本保單採取重置成本理賠不扣折舊(一般住宅火險需扣折舊)，災後重建不用額外再貼錢。為避免理賠爭議，家中藝術品、有價證券等項目各種住宅保單均無法理賠。另仍有一些一般保單無法理賠項目，本保單則採取限額理賠：如珠寶每件1萬元、毛皮大衣每件1萬元，鐘錶每件2萬等。

◎若因屋主疏忽，導致住宅電線走火，造成有墜落物砸傷他人或他人之車子是否有理賠？

居家綜合險會給予理賠，若第三人向被保險人進行求償，則被保險人可向保險公司申請理賠。但若電線走火非被保險人疏忽，被保險人亦為被害人，無須向第三人負賠償責任。

◎火災發生應該如何處理並申請理賠？

受災戶於知悉事故應先通知當地消防隊滅火並確保人員安全為先，同時利用24小時0800-012-080專線向泰安產物保險公司報案，於五日內採書面方式正式申請理賠。受災戶可同時準備損失清單、相關支出單據、醫療費用及其他保單條款所載明之文件以加速理賠流程。

## 保險專案重要聲明事項

1.本DM專案限建築等級為特等(鋼骨、鋼筋水泥或磚水坭牆)以上建築物投保。

2.保險標的物若為海砂屋需洽核保人員個案審核。

3.本專案之給付項目，包括：財物損害、第三人責任、玻璃、臨時住宿費用、颱風及洪水災害補償、輕損地震損失給付、住院慰問保險金給付、身故慰問保險金給付、家事代勞費用保險金。

4.有關本專案各項商品之詳細內容，除參考本DM各項說明外，悉依本公司正式簽發之保險單相關記載及各項約定為憑。

5.消費者於購買前，應詳閱各種銷售文件內容，本商品之預定費用率(預定附加費用率)最高44.50%，最低29.19%。

本商品依保險法之規定受保險安定基金之保障。非銀行存款，不受存款保險之保障。

泰安產物保險(股)公司為滿足客戶充分了解公司經營資訊及消費大眾權益，有關公開說明事項，請洽本公司網站(<https://www.taian.com.tw>)，或至總公司、分公司及服務中心查閱及索取資訊公開之書面文件。因本公司所提供之商品或服務所生之糾紛，可向本公司之客戶服務中心(免費服務電話：0800-012-080)提出申請。

107.06.29(107)精企字第140、143、145、146號函備查

108.12.20(108)精企字第351號函備查

112.04.10(112)精企字第043號函備查

114.04.30(114)精算字第0000000088號函備查

114.07.15依114.06.24金管產字第1140423486號函進行修訂

# 大昌保險經紀人股份有限公司【財產保險商品】書面分析報告

| 基本資料                                  |  |                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 要保人                                   |  | 被保險人                                                                                                                                                                                      |  |
| 姓名                                    |  | 姓名                                                                                                                                                                                        |  |
| 保險需求                                  |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 本次投保之目的及需求                            |  | <input type="checkbox"/> 保障 <input type="checkbox"/> 子女教育經費 <input type="checkbox"/> 退休規劃 <input type="checkbox"/> 房屋貸款<br><input type="checkbox"/> 醫療給付 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) |  |
| 欲投保之保險種類                              |  | <input type="checkbox"/> 強制險 <input type="checkbox"/> 任意車險 <input type="checkbox"/> 火險/地震險<br><input type="checkbox"/> 其他(請說明)                                                            |  |
| 是否有指定之保險公司                            |  | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是                                                                                                                                     |  |
| 保險期間                                  |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 欲投保之保險金額                              |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 是否已有投保其他商業保險之有效保險契約                   |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                                                                                                                     |  |
| 保險費支出                                 |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 預估繳交之保險費金額<br>(投保政策性保險者免填，如：強制汽車責任保險) |  | 新臺幣：_____元                                                                                                                                                                                |  |
| 業務員建議事項                               |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 保險公司名稱及概況                             |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 保險商品/險種名稱                             |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 保險金額                                  |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 保障範圍                                  |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 保險費                                   |  |                                                                                                                                                                                           |  |
| 建議投保保險公司理由                            |  |                                                                                                                                                                                           |  |

✓要保人簽名：\_\_\_\_\_

單位名稱/代收區號：\_\_\_\_\_ ✓業務人員簽名：\_\_\_\_\_

✓登錄證字號：\_\_\_\_\_ 保經公司簽章：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 大昌保險經紀人股份有限公司

### 履行個人資料保護法蒐集、處理及利用個人資料告知書

大昌保險經紀人股份有限公司（以下稱本公司）依據個人資料保護法（以下稱個資法）第8條第1項（如為間接蒐集之個人資料則為第9條第1項）規定，向 台端告知下列事項，請 台端詳閱：

一、蒐集之目的：

（一）保險經紀。（二）其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。

二、蒐集之個人資料類別：

（一）姓名及性別。（二）出生年月日及身分證統一編號。（三）地址及電話等聯絡方式。

（四）其它詳如要保書等相關業務申請書或契約書填載內容。

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）各醫療院所。

（五）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。

四、個人資料利用之期間、地區、對象、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、產、壽險公司、財團法人金融消費評議中心、業務委外機構、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3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：以書面或其它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，因此將婉謝、延遲或無法提供相關服務。

### 病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書

本公司依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 第二項管理辦法所規定之範圍內授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理及利用，除上述說明書所列告知事項外，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，將於保險業務之客戶服務、招攬、理賠、申訴及爭議處理、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。若無法取得 台端之蒐集、處理及利用前述資料同意，本公司將可能無法提供 台端相關保險業務之申請及辦理。

立同意書人(即被保險人)，本人已瞭解上述說明，並同意 貴公司就本人透過 貴公司辦理投保、契約變更或申請理賠時所檢附之病歷、醫療及健康檢查等個人資料於特定目的之必要範圍內，為蒐集、處理或利用。並於符合相關法令規範範圍內將上開資料轉送與 貴公司有業務往來之產、壽險公司辦理投保、契約變更或理賠作業。立同意書人併此聲明，此同意書係出於本人意願下所為之意思表示。

此致

大昌保險經紀人股份有限公司

立同意書人（被保險人）簽名：\_\_\_\_\_

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

中 華 民 國

年

月

日