

工會會員「行車安心」保險專案-保險資料單

牌照號碼	—				生日	年 月 日		
被保險人					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證號碼					婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚		
聯絡電話	公司：()				住宅：()			
	手機：				E-Mail：			
戶籍地址	□□□							
寄件地址	□□□							
車籍資料	廠牌				排氣量	C.C.		
	製造年份	西元	年	月	原發照日	年 月		
	引擎號碼							
保險生效日	自民國 年 月 日中午 12 時止()個月				如原保單已過期，新保單於繳款次日中午 12 時起開始生效。			
投保險種	<input type="checkbox"/> 強制		<input type="checkbox"/> 第三人責任險(/ /)			<input type="checkbox"/> 駕駛人傷害險(/)		
保費報價								
要/被保險人茲特聲明								
<p>1. 本投保資料所填各項，均屬詳實無訛，絕無隱匿偽報情事，足為與 貴公司訂立保險契約之基礎，被保險人並願接受該保險契約各項條款及規定之約束。</p> <p>2. 本人同意華南產物保險公司有最後核保之權利。</p> <p>3. 本人同意華南金融控股公司及其旗下子公司(以下簡稱華控集團)得依其營業登記項目或章程所定業務需要等特定目的範圍內或依據法令之規定，得蒐集、電腦處理、傳遞及利用立約人資料</p> <p>4. 本人<input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意 華南產物保險公司得為宣傳推廣、共同行銷或提供服務等目的，依「金融控股公司及其子公司自律規範」所稱之客戶資料【<input type="checkbox"/>並含 <input type="checkbox"/>不含 帳務、信用、投資、保險等其他資料】提供予 貴公司之母公司及其旗下子公司、關係企業或與 貴公司進行共同行銷之公司行號。但要保人得隨時通知 貴公司終止本項資訊之交互應用。 (要保人親自簽名：) (未勾選視為不同意或不含)</p>								
下欄由通路商填寫								
工會名稱				工會電話			連絡人員姓名	



汽車「任意第三人責任險」

強制險不保「財物損失」，加保「第三人責任險」全年車禍理賠有保障！

常見的汽車擦撞事故，修車費用動輒數千到數萬元，您可加保「第三人責任險」，不但可彌補強制險體傷、死亡之不足外，尚有財物損失的補償，讓您的行車安全更有保障！

機車「駕駛人傷害險」

彌補機車強制險不保單一交通事故，投保駕駛人傷害險，全年行車有保障！



強制險不保障「一輛車的交通事故」所導致的駕駛人傷害(例如騎士自行摔車、撞到電線杆等)，加保「駕駛人傷害險」，每年保費只要 441 元，就可以保障駕駛人一整年喔！

