三井住友海上集團
MSIG 明台產物保險股份有限公司

汽車險理賠申請書

任意保險單（證）號		保險期間	自　年　月　日起止	任意賠號	
強制保險單（證）號		保險期間	自　年　月　日起止	強制賠號	

被保險人		被保險汽車牌照號碼		引擎(車身)號碼	
通訊地址	□□□□□		出廠年份	廠牌車型	
電　話	手機：　公司：　住家：			E-MAIL	
駕駛人		出生日期		領照日期		駕照號碼										
職　業	□1.軍公教 □2.工 □3.商 □4.其他_____			與被保險人關係	□1.本人□2.親友□3.員工□4.租用□5.其他_____										

※以下各聯絡資料是否同於被保險人? □是，免填；□否，填寫如下：

通訊地址	□□□□□		
電　話	手機：　公司：　住家：	E-MAIL	

※被保險汽車相關資訊：	年平均里程數	□1.一萬公里以下 □2.一萬~二萬公里 □3.二萬~三萬公里 □3.三萬公里以上	
車　庫	□1.封閉式 □2.開放式 □3.無車庫	車身顏色	□1.深色 □2.淺色 □3.其他
使用性質	□1.通勤 □2.業務 □3.休閒		

事故時間	年　月　日　時　分	事故地點	1.國道：____號□東向□西向□南下□北上_____KM_____M 2._____市(縣)_____市區鄉鎮_____

詳述肇事經過　出險原因（　）	現場圖	↑ N	對造資料	物主(駕駛)姓名	
				電　話	
				車　號	
				保險公司	
				強制險証號	

受害人資料	姓　名	身分證號碼	性別	出生年月日	乘座別	診治醫院	受傷情形	預估金額	醫療	失能	死亡

憲警處理	□憲警立即現場處理 □事後憲警單位備案 □無憲警單位處理 □理賠人員事故現場處理	被保險汽車維修工廠	名稱：
	憲警單位名稱：　電話：　處理憲警姓名：		電話：

茲特聲明本人所填上述資料，均為真實情形，否則自願放棄保險單之一切權利。
個人資料聲明條款：本人同意各產物保險公司得使用此申請書上相關資料於產物保險業一般行政及業務。

被保險人 駕駛人 簽章：　強制險申請人 簽章：

聯絡電話：　年　月　日

本人瞭解並□同意 □不同意 委任貴公司就本事故，依法應對第三人之財物損失負賠償責任時，得於保險金額範圍內，全權處理賠償第三人財物損失之和解事宜，惟涉及人員傷亡時，則不在本授權範圍。

被保險人 駕駛人 簽章：

聯絡電話：　年　月　日

險種	□甲式 □乙式 □丙式 車體	竊盜	財損	乘客		任意體傷 人數	任意體傷 金額	任意死亡 人數	任意死亡 金額	強制醫療 人數	強制醫療 金額	強制失能 人數	強制失能 金額	強制死亡 人數	強制死亡 金額
保額															
預估															

行照	駕照	自負額	保費	里程數		前次記錄	車體險記錄	零件記錄	溢額記錄
						險種: 金額:	次　元	次　元	次　元

接件單位 收訖章	處理意見： 經辦人：