

附表二

住宅地震基本保險理賠申請書

住宅火災保險附加地震基本保險理賠申請書

中華民國 年 月 日

保單號碼				賠案號碼：	
要保人			被保險人		
	身分證字號(統一編號)		人	身分證字號(統一編號)	
保險標的物地址	縣 市	鄉鎮 區	路 街	弄 巷	號 樓 室
保險金額			郵遞區號		
保期	自	民國 年 月 日	至	年 月 日止	
出時	民國 年 月 日	上	下午	時 分	
連絡地址及電話			抵押權人		
損失情形	<input type="checkbox"/> 倒塌 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> 龜裂 <input type="checkbox"/> 樓層下陷 <input type="checkbox"/> 其他(描述保險標的物受損情形)_____				
檢附文件	<input type="checkbox"/> 檢附受損房屋照片或其他相關文件				
是否向其他保險公司投保	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	如有，請填右欄		
	(請打“v”)		保單號碼		
			保險公司		
		保險金額			

茲聲明本理賠申請書所填事項均屬正確無誤，請惠予理賠為荷。

此 致

產物保險股份有限公司

被保險人：

簽章：

身份證字號(統一編號)：

地 址：

電 話：(H)

(O)

(手機號碼)

電子郵件：