

汽機車保險

業界首創『第三人刑事訴訟律師費用補償保險』

▶ 設置事故通報及理賠服務專線；寶祥投保，全省產險分公司服務

▶ 車險諮詢電話：(02) 2231-6319 傳真：(02) 2231-6204

我要 投保 報價

車險小常識

強制險：給付對方醫療(收據實支實付)或身故保險金。

真正有幫助的保險

第三人傷害險：肇事後給付對方精神補償費、工作損失費、營養費等及身故保險金。建議至少投保每人傷害 200 萬元以上。

第三人財損險：因我車造成他人財物損失時，給付對方修補財務之費用。

汽機車保險投保(報價)資料表 傳真投保報價專線：(02)2231-6204 (傳真後請來電確認)

<input type="checkbox"/> 自小客 <input type="checkbox"/> 自小客貨 <input type="checkbox"/> 自小貨 <input type="checkbox"/> 輕型機 <input type="checkbox"/> 重型機		服務單位： <input type="checkbox"/> 電信 <input type="checkbox"/> 郵政 <input type="checkbox"/> 公路 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
		聯絡人： _____ 單位名稱： _____	
保險期間	自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日中午 12 時至民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日中午 12 時止 <input type="checkbox"/> 不確定		
車主姓名	身分證字號	出生日期	婚姻 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚
牌照號碼	引擎號碼	出廠年月	
排氣量	乘載人數	廠牌/車款	原始發照年月日
聯絡人	公電	家電	手機
e-mail			傳真
通訊地址	□□□□□		
車籍地址	□同上 □□□□□		
<input type="checkbox"/> 機車保險	<input type="checkbox"/> 機車強制一年 <input type="checkbox"/> 機車強制二年 <input type="checkbox"/> 機車含駕駛人傷害 <input type="checkbox"/> 機車乘客險 <input type="checkbox"/> 機車第三人責任險(100萬/200萬/10萬)限一年期 <input type="checkbox"/> 機車竊盜險		
<input type="checkbox"/> 汽車強制險	第三人責任險(每一人傷害/每一事故傷害總額/每一事故財損) <input type="checkbox"/> 500萬 / 1000萬 / 50萬元 <input type="checkbox"/> 200萬 / 400萬 / 30萬元 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 乘客險(每一人傷害/每一事故總額) <input type="checkbox"/> 100萬 / 400萬 <input type="checkbox"/> 50萬 / 200萬 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 汽車任意險 (內容請參右表) 駕駛人傷害險(住院日額 1000元/傷害險) <input type="checkbox"/> 100萬 <input type="checkbox"/> 50萬 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 超額責任險 <input type="checkbox"/> 1000萬 <input type="checkbox"/> 500萬 第三人責任刑事訴訟律師費用補償 <input type="checkbox"/> 20萬 <input type="checkbox"/> 30萬 原始售價 新台幣 _____ 萬元(如需報下列險種此欄必填) <input type="checkbox"/> 甲式車體損失險(自負額 3/5/7 仟)(含碰撞、火災、閃電、第三者非善意行為等...)) <input type="checkbox"/> 乙式車體損失險(無自負額)(除第三者非善意行為不保外，同甲式車體損失險) <input type="checkbox"/> 丙式車體損失險(無自負額)(車碰車所致事故) <input type="checkbox"/> 車體許可免追償附加險 <input type="checkbox"/> 竊盜損失險(自負額 10%) <input type="checkbox"/> 竊盜全損免折舊附加險		
繳費方式：	持卡人與被保險人關係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 持卡人電話： _____ <input type="checkbox"/> 信用卡 發卡銀行： _____ 信用卡卡號： _____ - _____ - _____ - _____ 有效日期： _____ 月 _____ 年 身分證號碼： _____ 出生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 持卡人簽名： _____，本人同意由信用卡帳戶扣繳應支付產物保險股份有限公司，並依照信用卡約定付款予發卡銀行。 授權車牌： _____，授權保費 _____ 元，授權日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日。		

規劃服務：寶祥保險經紀人

10608

電話：02-22316319 傳真：02-22316204 地址：23444 新北市永和區保生路 1 號 1 2 樓之 6

寶祥傳真版

(任意險保費須來電報價，如有投保請傳真保單首頁；如有特殊車種或其他因素本公司得有承保或調整折扣之權利)