兆豐產物保險股份有限公司

CHUNG KUO Architects and Engineers Professional Liability Insurance 出險通知單

地址：台北市中正區武昌街一段 58 號 2 樓
兆豐產物保險股份有限公司意外保險部

賠案號碼：
聯絡電話：2381-2727#8568（梁綉妹）
傳真號碼：2371-3710

<table>
<tr><td rowspan="3">保　險　資　料</td><td>保單號碼:</td><td colspan="2">保險期間: 自　　年　　月　　日
至　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">被保險人名稱:</td></tr>
<tr><td>地址:</td><td colspan="2">聯絡人:
聯絡電話:
傳真:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">出　險　經　過</td><td>出險日期:</td><td colspan="2">出險地點:</td></tr>
<tr><td colspan="3">請詳述出險經過:</td></tr>
<tr><td>損　失　情　形</td><td>保險標的
損失情形

第三人財物
損失情形</td><td colspan="2">財物種類：
受損情形：　　所有權人名稱：</td></tr>
<tr><td>損失金額估計</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>本保險標的是否有其他保險</td><td colspan="3">否□　：　是 □　_____保險公司第_____號保險單</td></tr>
</table>

茲特聲明本通知書所填各項,均為余所知之真實情形.否則自願放棄保險單內之一切權利.

填表日期: _____年_____月_____日

被保險人簽名蓋章:

_____