



Reimbursement Insurance 出險通知單

傳真號碼：2371-3710

保 險 資 料	保單號碼:	保險期間: 自 年 月 日 至 年 月 日
	被保險人名稱:	
	地址:	聯絡人: 聯絡電話: 傳真:
出 險 經 過	出險日期:	出險地點:
	請詳述出險經過:	
損 失 情 形		
損 失 金 額 估 計		
本 保 險 標 的 是 否 有 其 他 保 險	否 <input type="checkbox"/> : 是 <input type="checkbox"/> _____ 保險公司第 _____ 號保險單	

被保險人簽名蓋章：

兆豐產物董監事暨重要職員責任保險
理賠注意事項

一、被保險人於接獲受賠償請求通知時、受調查之通知時、或知悉發生承保範圍內之事故可能導致賠償請求之事實或情形時，應按下列規定辦理：

（一）立即以書面通知本公司。

（二）被保公司或被保險人應與本公司合作並提供相關資訊，協助本公司調查及確認本保險契約應負之責任，並確認因賠償請求或可能導致賠償請求之事實或情形所應負之責任。

（三）所有相關資訊之提供與通知應以書面方式送達本公司。

二、理賠申請應提供之相關文件：

（一）出險通知單。

（二）受請求賠償之證明文件。

（三）與錯誤行為有關之詳細資料

（四）相關損失證明文件。

（五）法院判決書、調解筆錄或和解書。

（六）付款憑證。

（七）賠款同意書。

※本公司得視個案狀況要求被保險人提供其他必要文件。