



兆豐產物保險股份有限公司

CHUNG KUO Preferred Directors' and Officers' Liability Insurance Policy(CLAIMS MADE POLICY) 出險通知單

地址：台北市中正區武昌街一段 58 號二樓

賠案號碼：

兆豐產物保險股份有限公司意外保險部

聯絡電話：2381-2727

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	

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：