



兆豐產物保險股份有限公司

信用卡綜合保險出險通知單

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

E-mail：C071106@mail.cki.com.tw

聯絡電話：(02)2381-2727#8269, 8275

傳真號碼：(02)2371-3710

信用卡資料 (各欄位務必填寫)	信用卡名稱： ☐世界卡/無限卡 ☐美福無限卡 ☐利多御璽商旅卡 ☐個人商旅卡 ☐經典鈦金卡 ☐幸福鈦金卡 ☐生活工場鈦金卡 ☐商旅卡 ☐晶緻卡 ☐白金卡 ☐金卡 ☐普卡 ☐TSM 手機信用卡 ☐中油職工福利認同卡 ☐鈦金商務卡 ☐e 秒刷鈦金卡 ☐美福御璽卡 ☐e 秒萬事通金融信用卡 ☐歐付寶悠遊聯名卡 ☐Gogoro 聯名卡 ☐Mega One 一卡通聯名卡 ☐VISA 商務御璽卡 ☐CTCI 認同卡 ☐ECOVE 認同卡 ☐兆豐統一 7-ELEVEN 獅聯名卡 ☐雅芳御璽聯名卡 ☐VISA ☐MASTER ☐JCB ☐其他 _____ ☐正卡 ☐附卡 卡片有效期間：至 _____ 年 _____ 月 持卡人名稱： _____ 刷卡支付項目：☐機票 ☐旅行團費 信用卡號碼： _____ 地址： _____ 持卡人： _____ 聯絡電話： _____ FAX： _____ E-mail： _____	
出險經過 (各欄位務必填寫)	出險日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 出險地點： _____ 延誤得知時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 延誤資訊取得方式： _____ 請詳述出險經過： _____	
損失情形 (請於欄位填寫)		
其他保險	否 ☐：是 ☐ _____ 保險公司第 _____ 號保險單	

茲特聲明本通知書所填各項資料及提供之證件、單據均為屬實。否則願負法律責任。

填表日期：_____年_____月_____日

被保險人（持卡人）簽名蓋章：_____