



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

E-mail：C071106@mail.cki.com.tw

兆豐產物保險股份有限公司意外保險部

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： ☐ 鈦金商旅卡 ☐ 白金商旅卡 ☐ 白金卡 ☐ 達人金融卡	
	☐ 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：_____	
出險經過 (各欄位務必填寫)	地址：_____	持卡人：_____
	聯絡電話：_____ FAX：_____	
	E-mail：_____	
	出險日期：_____年_____月_____日	出險地點：_____
損失情形 (請於欄位填寫)	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：_____	
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：_____