



A80710403

國泰產物旅遊綜合保險要保書

105.01.04(105)企字第200-2號函送保險商品資料庫

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。
※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

個人件 (一人投保適用)

Form with fields for Policy Number (15 TD), Insured Person (Name, ID, DOB, Address), Insurer (Name, ID, DOB, Address), Insurance Period, Group Code, Travel Location, Coverage Items, and Signatures.



A80810403

## &lt;旅遊不便及其他保障內容&gt;

承保項目		國內旅遊-A 方案	國內旅遊-C 方案
國內旅遊不便	劫機補償(最高補償10日)	(定額) 1,500元/日	(定額) 1,500元/日
	食品中毒慰問金(最高補償2次)	(定額) 1,500元/次	(定額) 1,500元/次
	提早結束旅程之補償	(定額) 1,500元/次	(定額) 1,500元/次
	國內旅遊額外住宿費用之補償	(限額) 1,500元	(限額) 1,500元
第三人責任	每一意外事故體傷最高賠償	10萬	10萬
	每一意外事故財損最高賠償	5萬	5萬
	保險期間內最高賠償限額(每一事故自負額2,500元)	15萬	15萬
國內旅行急難救助暨旅行文件重置費用	親友前往探視或處理善後所需之費用	-	(限額) 10萬
	醫療轉送費用	-	(限額) 1萬美金
	搜索救助費用	-	(限額) 20萬
	國內旅行文件重置費用	-	(限額) 2,000元
承保項目		海外旅遊-A 方案	海外旅遊-B 方案
海外旅遊不便	行李損失補償(最高補償2次)	(定額) 4,500元/次	(定額) 4,500元/次
	行李延誤補償(不含返回出發地或居住地)(最高補償2次)	(定額) 4,500元/次	(定額) 4,500元/次
	班機延誤補償(最高補償2次)	(定額) 4,500元/次	(定額) 4,500元/次
	改降非原定機場之補償(最高補償2次)	(定額) 4,500元/次	(定額) 4,500元/次
	劫機補償(最高補償10日)	(定額) 6,000元/日	(定額) 6,000元/日
	食品中毒慰問金(最高補償2次)	(定額) 6,000元/次	(定額) 6,000元/次
	旅行文件重置費用補償	(限額) 10,000元	(限額) 10,000元
	提早結束旅程之補償	(定額) 10,000元/次	(定額) 10,000元/次
	海外旅遊額外住宿費用之補償	(限額) 15,000元	(限額) 15,000元
	現金竊盜損失補償	-	(定額) 3,000元/次
	信用卡盜用損失補償	-	(限額) 100,000元
居家竊盜慰問金(限1次)	-	(定額) 10,000元/次	
海外旅遊急難救助	未成年子女送回費用、親友前往探視或處理善後所需之費用、醫療轉送費用、遺體運送費用、搜索救助費用	(限額) 5萬美金	(限額) 5萬美金
第三人責任	每一意外事故體傷最高賠償	50萬	50萬
	每一意外事故財損最高賠償	10萬	10萬
	保險期間內最高賠償限額(每一事故自負額2,500元)	60萬	60萬

## 旅遊綜合保險(個人件) 業務員報告書暨保單適合度分析表

轄區	被保險人姓名	身分證字號
1. 要保人為被保險人之： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 僱傭 2. 受益人為被保險人之： <input type="checkbox"/> 法定繼承人(其順位及應得比例適用民法繼承編規定) <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他 3. 投保目的與需求： <input type="checkbox"/> 增加保障 <input type="checkbox"/> 風險移轉 <input type="checkbox"/> 子女教育經費 <input type="checkbox"/> 其他 4. 招攬經過： <input type="checkbox"/> 招攬投保 <input type="checkbox"/> 其他		5. 要/被保險人或家中主要經濟者之財務狀況： (1) 年收入與其他收入： <input type="checkbox"/> 25萬以下 <input type="checkbox"/> 26~50萬 <input type="checkbox"/> 51~75萬 <input type="checkbox"/> 76~100萬 <input type="checkbox"/> 101~125萬 <input type="checkbox"/> 126萬以上 (2) 財務與資產狀況： <input type="checkbox"/> 25萬以下 <input type="checkbox"/> 26~50萬 <input type="checkbox"/> 51~75萬 <input type="checkbox"/> 76~100萬 <input type="checkbox"/> 101~125萬 <input type="checkbox"/> 126萬以上 (3) 家中主要經濟者姓名：_____，為被保險人之： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他 6. 要/被保險人是否投保其他公司旅行平安保險： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是。公司名稱： 7. 是否親見要被保險人皆親自簽名？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：

## ※業務員聲明事項

※要保書之被保險人姓名、身分證字號、生日、職業及告知事項，確經本人當面向要、被保險人說明並核對身分證件，且由要、被保險人親自填寫要保書及簽名無誤。

※本人向要、被保險人招攬時，已評估過要、被保險人收入、財務狀況、職業與保險費之負擔能力及保險金額的相當性，要保人確已瞭解其所繳保費係用以購買保險商品，並於面見要、被保險人後作成本業務員報告書暨保單適合度分析表，如有不實致國泰產險受損害時，願負賠償責任，特此聲明。

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

產險業務員(親簽)：  
 業務員證號：  
 手機號碼：  
 備註：

保經代通路專用

保經代簽署章：  
 保經代業務員(親簽)：  
 保經代業務員證號：  
 手機號碼：