



園所名稱		申請書編號	
園所電話		投保日期	

被保險人								
通訊住所						電話		
□抵押權人					保險期間	自民國 年 月 日	中午12時起	
						至民國 年 月 日	中午12時止	
原發照年月	製造年份	車型代號	車種	排氣量	引擎/車身號碼	牌照號碼	乘載限制	
民國 年 月				C.C.			人	
身份證號碼			出生日期	民國 年 月 日	年齡性別係數			
車體損失險費率代號			竊盜損失險費率代號			車體賠款係數	0	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚		責任賠款係數	0		
投保方	保險種類				保險金額	保費	欲投保請打勾	
A	第三人附加駕駛人傷害保險				住院日額 1000/日	321		
					100萬			
	第三人附加乘客體傷責任保險				10萬	每一人 \$305		
					100萬			
B	第三人附加駕駛人傷害保險				住院日額 1000/日	642		
					200萬			
	第三人附加乘客體傷責任保險				20萬	每一人 \$372		
					200萬			
強制汽車責任險保費					任意險保費	0		
駕駛人傷害險								
保險期間	自民國 年 月 日 中午12時起				合計總保費			
	自民國 年 月 日 中午12時止							

備註 1.投保時請檢附行照影本傳真(04-7770338)或郵寄(505鹿港鎮長安路133號)至學會辦理。
2.本保單屬獨立保單，若於其它產物保險公司投保強制險及第三人責任險，亦不影響其保單權益。