



# 南山產物公共意外責任保險要保書 (活動類適用)

總公司：台北市中正區忠孝西路一段6號18樓 電話：0800-020-060 傳真：0800-012-248

84.02.28 台財保第 841489101 號函修訂、101.08.30 依金融監督管理委員會 101.07.24 金管保綜字第 10102082440 號函修正 102.03.04 依金融監督管理委員會 102.01.22 金管保產字第 10202520820 號函修正、102.03.04(102)美亞保精字 0030 號函備查、105.09.01 依金融監督管理委員會 105.08.08 金管保產字第 10502087940 號函修正、105.10.20 南山保字第 1050000049 號送保險商品資料庫

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險令，惟為確保權益，基於保險業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。  
※查詢本公司資訊公開說明文件，請上本公司網站，網址：[www.nanshgeneral.com.tw](http://www.nanshgeneral.com.tw)，或至本公司索取。免費申訴電話：0800-020-060

保險單號碼		商品編號				
要保人	身份證字號 / 統一編號	代表人 (負責人)	傳真			
通訊處地址	電話	代表人 (負責人)	傳真			
被保險人	身份證字號 / 統一編號	代表人 (負責人)	傳真			
通訊處地址	電話	代表人 (負責人)	傳真			
活動名稱		活動地點				
<input type="checkbox"/> 類型 A0(室內靜態活動)－演講、座談會、藝文活動、研習會、記者會等其他靜態室內活動。 <input type="checkbox"/> 類型 A1(室外非運動活動)－演講、座談會、藝文活動、研習會、記者會及其他靜態活動、音樂會、餐會、謝年會、博覽會(美食、資訊、旅遊、動漫)、展覽、園遊會、家庭日、演唱會、露營活動等其他室外非運動活動。 <input type="checkbox"/> 類型 B0(室內動態活動)－音樂會、餐會、謝年會、博覽會(美食、資訊、旅遊、動漫)、展覽、運動球賽、園遊會、家庭日、演場會等其他動態室內活動。 下列活動請洽詢本公司另行審核或報價－1.活動期間超過 20 天(含), 2.登山、健行、路跑、運動、自行車活動、各種演習 (含水上救生、防災、消防等)、童玩節、運動球賽等其他室外(運動)活動。						
保險期間		自民國 年 月 日 時起至民國 年 月 日 時止 (活動場次明列如下表)				
保險金額建議方案	方案一	方案二	方案三			
每一個人體傷責任	200 萬	300 萬	500 萬			
每一意外事故體傷責任	1,000 萬	1,500 萬	3,000 萬			
每一意外事故財物損失責任	200 萬	300 萬	200 萬			
保險期間內之最高賠償金額	2,400 萬	3,600 萬	6,400 萬			
基本保險費 A	活動類型 A0、A1	未達 250 人	<input type="checkbox"/> 2,390	<input type="checkbox"/> 3,346	<input type="checkbox"/> 4,803	<b>投保注意事項：</b> 1. 依相關法規規定是否須提供活動計劃書 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 2. 活動期間共 ___天 每天參加人員及觀眾總人數_____。 3. 請依每天人數與保額，選擇左列基本保險費(A) 4. 依需求勾選加費事項(B)
		250 人-未達 500 人	<input type="checkbox"/> 3,243	<input type="checkbox"/> 4,541	<input type="checkbox"/> 6,519	
		500 人-未達 1000 人	<input type="checkbox"/> 3,414	<input type="checkbox"/> 4,780	<input type="checkbox"/> 6,862	
		1000 人-未達 1500 人	<input type="checkbox"/> 4,267	<input type="checkbox"/> 5,974	<input type="checkbox"/> 8,578	
	活動類型 B0	未達 250 人	<input type="checkbox"/> 5,178	<input type="checkbox"/> 7,249	<input type="checkbox"/> 10,407	
		250 人-未達 500 人	<input type="checkbox"/> 7,027	<input type="checkbox"/> 9,838	<input type="checkbox"/> 14,124	
		500 人-未達 1000 人	<input type="checkbox"/> 7,397	<input type="checkbox"/> 10,356	<input type="checkbox"/> 14,868	
		1000 人-未達 1500 人	<input type="checkbox"/> 9,246	<input type="checkbox"/> 12,945	<input type="checkbox"/> 18,585	
附加條款加費事項(B)		<input type="checkbox"/> 活動超過一天者，第 2、3 天每一天加費 20%，第 4 至 19 天，每一天加費 10%，共加費___% <input type="checkbox"/> 食品中毒責任附加條款，需加費 3 % <input type="checkbox"/> 接駁運送責任附加條款，需加費 3 % <input type="checkbox"/> 其他_____		總共加費比例 _____ %		
總保險費=A*(1+B)						
※要保人注意及聲明事項： ※投保其他保險資料/損失記錄： 同一活動事件是否已投保公共意外或其他責任保險？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，請詳述其保險種類、保險單號碼、保險金額與保險期間： 同一營業處所或活動事件舉辦人於過去五年是否有損失記錄 (不論有否投保) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，請說明其損失金額、次數及原因： ※保險內容如有變動，應通知保險公司並辦理批改。遇有事故發生時，應立即通知保險公司並盡力避免損失之擴大。 ※要保人茲特聲明：(1) 本要保書所填各項，均屬詳實無訛，絕無隱匿或偽報情事，足為與 貴公司訂立保險契約之基礎，要保人並願接受該保險契約各項條款及規定之約束。(2) 本人已審閱並瞭解貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。(3) 本人知悉貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。 此致 南山產物保險股份有限公司						
要/被保險人簽章： 要保人與被保險人之關係 _____ 日期： 年 月 日						
產險業務人員填寫	保險單郵寄地址： <input type="checkbox"/> 客戶 <input type="checkbox"/> 業務員	保險經紀人/代理人		南山產物審核		
業務員登錄字號：	業務員簽名：	保經代簽署章：		核保	輸入	
業務代號：	聯絡電話：	單位名稱/代碼：				
傳真號碼：		業務員編號：				