

業務人員保件招攬過程問卷暨生存調查說明書 編號：

一、基本資料

- A. 要保人姓名：_____ B. 被保人姓名：_____
- C. 受益人姓名：_____（與被保人關係：_____）
- D. 保單生效日期：_____ E. 被保險人服務單位：_____
- F. 被保險人工作內容：_____ G. 職位：_____
- H. 總保費：_____繳費方式：現金信用卡(要保人卡被保險人卡其它_____)

二、招攬經過

1. 您與要保人、被保險人如何認識？認識幾年？(他人介紹者請詳述介紹人姓名、關係及聯絡電話)
- _____
2. 於民國_____年_____月_____日_____午_____時_____分在_____（地點）招攬該保險契約。
3. 招攬時是否還有他人在場？若有請詳述。
在場人姓名：_____與被保險人關係：_____聯絡電話：_____
4. 要保書由誰填寫？_____健康聲明部份由誰填寫？_____
- 要保人、被保險人簽名欄由：要保人、被保險人親自簽名要保人、被保險人授意 代為簽名
要保人、被保險人無授權情況下由何人代為簽名：_____
- 以上要、被保險人簽名一事，是否親自見到要、被保險人親簽要保書？
本人親見要、被保險人簽名。 係由要保人或被保險人轉述告知。
5. 於民國_____年_____月_____日_____午_____時_____分在_____（通訊處）向_____（助理姓名）報件
6. 如未及時報件說明（請詳述原因）：_____
7. 被保險人投保當天的狀況如何？_____有無告知有其它疾病？_____
8. 是否主動投保？若是，是要保人主動投保或被保險人主動投保？ 如否，請說明招攬緣由？
- _____
9. 投保當時保戶是否曾告知已投保其它保險公司的保單？或正要投保其它保險公司的保單？
(若有請詳述保險公司名稱？投保險種及保險金額？)

投保日期	保險公司	投保險種	保險金額	投保日期	保險公司	投保險種	保險金額

三、其它補充事項

以上問卷內容經招攬業務員本人確認無誤後並簽名：_____

以下由要保人、被保險人親自填寫

1. 本要保件業務人員是否親見要保人、被保險人 是 否
2. 本要保件業務員是否親見要保人、被保險人親簽相關文件？是 否
3. 要保人就本要保件確有投保意願：是 否
4. 被保險人就本要保件確有同意：是 否

要保人親自簽章：_____

被保險人親自簽章：_____

填寫日期 年 月 日 時 分

訪查員訪查記錄表

照會單號碼：_____

1. 本次訪查對象為(被保險人姓名)：_____
2. 本次訪查原因為：_____
3. 本次訪查時間為：_____年_____月_____日_____時_____分
4. 本次訪查地址：_____
5. 經查訪，您認為被保險人/要保人的財務狀況如何，請大概描述：

6. 經查訪，您認為要保人的健康、精神狀況如何，請大概描述：

●抽煙 否是 ●嚼檳榔 否 是
●飲酒習慣 否是 ●精神狀況 普通好良好
其它(身體外觀有無缺陷)：_____

7. 當您訪查時，被保險人所在處？

家中，家屬成員數：約_____人。居所為：自有 承租。
屋況：坪數大小，約_____坪。房屋形式為：公寓 電梯大樓 透天 其他：_____。

辦公場所，員工數：約_____人。營業事業登記：否 是
公司規模：獨資 合夥 股份有限公司 其他：_____。

其他處所：_____

8. 其它補充：_____

台產訪查員(非原招攬人)：_____

台產訪查員(主管)：_____

臺灣產物保險公司財務資料問卷

1000615 金管保理字第 10002557912 號函洽悉及 1001021 金管保理字第 10000144170 號函洽悉

一、基本資料

1. 要保人 A. 姓名 _____ B. 公司名稱 _____ C. 工作內容/職位 _____
D. 現職年資 1 年以下 1~3 年 3~5 年 5~10 年 10 年以上
E. 行業別 政府機構/公營事業 學術/教育/醫療機構 金融保險業
高階專業服務 一般專業技術服務 勞力服務業 非勞力服務業
傳統製造業 電子科技業 其他 _____
2. 被保險人 同上
A. 姓名 _____ B. 公司名稱 _____ C. 工作內容/職稱 _____
D. 現職年資 1 年以下 1~3 年 3~5 年 5~10 年 10 年以上

二、企業投資(自營企業、合夥人、大股東)

1. 公司名稱: _____ 營業性質: _____ 資本額: _____ 萬元。成立時間: _____ 年 _____ 月。
2. 持股比例: _____ %, 股份持有人: 要保人 被保險人 其他 _____ (關係: _____)
3. 最近三年平均營業收入: _____ 萬, 稅前淨利: _____ 萬。統一編號: _____

三、要/被保險人之財務狀況

1. 投保目的: 增加保障 風險移轉 子女教育經費 房屋貸款 其他 _____
2. 被保險人是否已投保或正在申請產險保單 否 是 (如是, 請勾選下列選項)

保險公司	險種類型	保險公司	險種類型
	<input type="checkbox"/> 車險 <input type="checkbox"/> 火險 <input type="checkbox"/> 傷害險		<input type="checkbox"/> 車險 <input type="checkbox"/> 火險 <input type="checkbox"/> 傷害險
	<input type="checkbox"/> 車險 <input type="checkbox"/> 火險 <input type="checkbox"/> 傷害險		<input type="checkbox"/> 車險 <input type="checkbox"/> 火險 <input type="checkbox"/> 傷害險

3. 被保險人是否已擁有信用卡 否 是 (如是, 請勾選下列選項)

發卡銀行	信用卡等級	發卡銀行	信用卡等級
	<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 白金 <input type="checkbox"/> 鑽石 <input type="checkbox"/> 無限 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 白金 <input type="checkbox"/> 鑽石 <input type="checkbox"/> 無限 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 白金 <input type="checkbox"/> 鑽石 <input type="checkbox"/> 無限 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 白金 <input type="checkbox"/> 鑽石 <input type="checkbox"/> 無限 <input type="checkbox"/> 其他

4. 住居所 _____ 年。 本人所有 配偶所有 租賃 親屬所有 其他 _____

5. 要保人/被保險人/家庭主要經濟者年收入:

- 25 萬以下 26~50 萬 51~75 萬 76~100 萬 101~125 萬 126~150 萬
151~175 萬 176~200 萬 201~225 萬 226~250 萬 251~275 萬 276~300 萬
301~325 萬 326~350 萬 351~375 萬 376~400 萬 401 萬以上(_____ 萬)

收入來源: 薪資收入(_____ 萬) 房租收入(_____ 萬) 利息收入(_____ 萬) 其他(_____ 萬)

6. 被保險人個人淨資產:

- A. 資產總額: 0~100 萬 101~500 萬 501 萬~1000 萬 1001 萬~1500 萬 1501 萬以上
主要資產: 土地房屋(_____ 萬) 股票基金(_____ 萬) 定存現金(_____ 萬) 其他(_____ 萬)
B. 負債總額: 0~100 萬 101~500 萬 501 萬~1000 萬 1001 萬~1500 萬 1501 萬以上
主要負債: 房屋貸款(_____ 萬) 信用貸款(_____ 萬) 創業貸款(_____ 萬) 其他(_____ 萬)

7. 所扶(贍)養之人數 1 人 2 人 3 人 4 人~

四、要/被保險人聲明

本人(要保人、被保險人)同意 貴公司得因核保需要, 查詢本人在聯合徵信中心之相關授信紀錄。

備註: 1. 本公司依「個人資料保護法」之相關規定, 對上述之個人資料, 不得透露予不相關之第三人。

2. 本公司不得以上述個人資料主張保險法第 64 條之規定。

要保人 _____ 簽名 被保險人 _____ 簽名
法定代理人 _____ 關係 _____ 業務員 _____ 簽名

填寫日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日