



【財產保險】商品 書面分析報告

財產保險 旅行平安險 強制汽車責任險

投保產險公司保險商品時使用，續保件且投保條件相同者免提供。

Ver. 3.2

基本資料	
要保人	姓名/法人名稱
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歲 職業：
被保險人	姓名/法人名稱 <input type="checkbox"/> 同要保人免填
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歲 職業：
投保強制汽車責任保險時填寫	
被保險人ID/統編：	車牌號碼： 車輛種類： <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他
保險需求	
本次投保之目的及需求(可複選)	<input type="checkbox"/> 風險轉嫁 <input type="checkbox"/> 資產保全 <input type="checkbox"/> 家庭保障 <input type="checkbox"/> 醫療照護 <input type="checkbox"/> 法令強制規定 <input type="checkbox"/> 房屋貸款 <input type="checkbox"/> 員工福利 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
欲投保之保險種類	<input type="checkbox"/> 意外傷害保險 <input type="checkbox"/> 旅行平安保險 <input type="checkbox"/> 汽車保險(任意險) <input type="checkbox"/> 住宅火險/地震險 <input type="checkbox"/> 居家綜合保險 <input type="checkbox"/> 強制汽車責任保險 <input type="checkbox"/> 僱主責任補償保險 <input type="checkbox"/> 營造工程保險 <input type="checkbox"/> 商業火險/公共意外險 <input type="checkbox"/> 醫護人員責任保險 <input type="checkbox"/> 教師責任保險 <input type="checkbox"/> 團體保險 <input type="checkbox"/> 健康保險 <input type="checkbox"/> 貨物運輸保險 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
是否有指定之保險公司	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(可複選) <input type="checkbox"/> 新安東京 <input type="checkbox"/> 富邦產物 <input type="checkbox"/> 臺灣產物 <input type="checkbox"/> 美商安達產物 <input type="checkbox"/> 旺旺友聯 <input type="checkbox"/> 國泰世紀 <input type="checkbox"/> 新光產物 <input type="checkbox"/> 明台產物 <input type="checkbox"/> 泰安產物 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
保險期間	自 年 月 日 至 年 月 日
欲投保之保險金額(強制險免填)	<input type="checkbox"/> 詳建議書/要保書 <input type="checkbox"/> 保額 (萬/元)
是否已有投保其他商業保險/強制險/旅行平安險之有效保險契約	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 請填寫保險公司名稱：
保險費支出	
預估繳交之保險費金額 (投保政策性保險者免填, 如強制汽車責任保險)	大約新台幣： 元
業務員建議事項	
保險公司名稱	<input type="checkbox"/> 新安東京 <input type="checkbox"/> 富邦產物 <input type="checkbox"/> 臺灣產物 <input type="checkbox"/> 旺旺友聯 <input type="checkbox"/> 美商安達產物 <input type="checkbox"/> 國泰世紀 <input type="checkbox"/> 新光產物 <input type="checkbox"/> 明台產物 <input type="checkbox"/> 泰安產物 <input type="checkbox"/>
保險公司概况	<input type="checkbox"/> 參考保險公司DM <input type="checkbox"/> 參考保險公司官網 <input type="checkbox"/> 其他
保險商品 / 險種名稱	<input type="checkbox"/> 詳要保書明細 <input type="checkbox"/> 詳建議書明細 <input type="checkbox"/> 其他
保障範圍	<input type="checkbox"/> 詳要保書內容 <input type="checkbox"/> 詳建議書內容 <input type="checkbox"/> 詳保險公司DM說明 <input type="checkbox"/>
保險金額	<input type="checkbox"/> 詳要保書明細
保險費	新台幣： 元
建議投保保險公司之理由(可複選)	<input type="checkbox"/> 保險商品符合客戶需求 <input type="checkbox"/> 財務穩健 <input type="checkbox"/> 企業形象良好 <input type="checkbox"/> 售後服務優 <input type="checkbox"/> 客戶指定 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)

要保人簽名：

未成人之法定代理人簽名：

業務人員簽名/登錄證字號：

據點名稱：

保經簽署人簽章：

日期： 年 月 日