

## 臺灣產物高雄地區颱風風速及降水量參數蓮霧保險要保書

112.09.12 產精算字第 1120002600 號函備查

保 險 單 號 碼		第                  號本保單係		第                  號續保		保單份數 正本								
						副本								
要 保 人				統一編號	出生年月日	代表人								
住 所（通訊處）				聯絡電話		與被保險人關係								
被 保 險 人				統一編號	出生年月日	代表人								
住 所（通訊處）				聯絡電話										
保 險 期 間 (詳注意事項 2)		自 民 國        年        月        日        時起至民國        年        月        日        時止												
<b>土地基本資料</b> (若土地為多筆時請依右列格式另行提供附件)														
		土 地 權 利 積 面 (公頃)	土                      地                      位                      置				所                      有                      權                      人 (詳注意事項 1)							
			縣	市	鄉	鎮	地	段	小	段	地	號	是否與被保險人同一人	與被保險人關係
每公頃保險金額上限 (新臺幣元)		每公斤預估生產成本(元/公斤) (詳注意事項 3) (A)			預 估 收 穫 量 (B) (公 斤 / 公 頃 )			每公頃生產成本總值 (C) = (A) × (B)						
		<b>*每公頃最高保險金額以生產成本總值 1.1 倍為限</b>												
投保面積(公頃) (詳注意事項 4)				保                      險                      金                      額 (新                      臺                      幣                      元)										
加 保		<input type="checkbox"/> 是												
溫度參數附加保險		<input type="checkbox"/> 否												
總 保 險 費 (新 臺 幣 元)														
本保險單適用附加條款														
注 意 事 項	1. 當土地所有權人與被保險人並非同一人時，被保險人須附上該土地使用契約或同意書。													
	2. 每公斤預估生產成本(元/公斤)依農業部農糧署最近3年公告之高雄市蓮霧生產成本調查第二種成本平均值。													
	3. 投保面積係指被保險人實際耕種蓮霧之面積，其面積為權利面積扣除農路、水塘、空地、農舍建物，及其以間作、混作方式栽培之其他農作物之面積。被保險人投保時須檢附標示出投保面積之地籍圖。													
	4. 保險標的物種植方式及行距符合當地普遍採用之種植規範標準和技術管理要求、種植密度須達當地慣行栽培標準、種植地點能夠清晰確定地塊界限、標明具體位置。													
	5. 保險標的物其樹體因本保險契約承保事故毀損或滅失等情事致無法繼續生產時，要保人應於前述事實發生五日內以書面通知本公司。													
	6. 保險標的物果園轉讓、休耕或改種其他農作物時，被保險人或受讓人應通知本公司。													
聲 明 事 項	<b>要保人茲特聲明：</b>													
	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		臺灣產物保險股份有限公司												
要保人簽章：_____年 ____月 ____日														
保 經 代 填 寫 欄 位														
單位名稱		單位代號		保險業務員		經代簽署人簽章								
				簽 名 登錄證字號										
保 險 公 司 填 寫 欄 位														
核保		經辦		輸入		分保								
						服務人員								
						保險業務員								
						簽 名 登錄證字號								