

**國泰產物芒果農作物保險(屏東區域收穫型)要保書**

**113.09.23國產精字第1130900001號函送保險商品資料庫**

※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法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者平衡對等原則，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。

<b>保險單號碼</b>		字第 _____ 號，本單係 _____ 號續保		保單收據保險證		正本： _____ 副本： _____						
被保險人		電子信箱 _____		統一編號或身分證字號 _____								
通訊住所		聯絡電話 _____		出生年月日 _____								
要保人		與被保險人關係 <input type="checkbox"/> 同被保險人(可免填要保人相關欄位)		電子信箱 _____		統一編號或身分證字號 _____						
通訊住所		聯絡電話 _____		出生年月日 _____								
負責(代表人)		_____										
保險期間		自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時起		至民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時止								
保單型式(擇一)		<input type="checkbox"/> 電子保單 <input type="checkbox"/> 紙本保單+紙本條款 <input type="checkbox"/> 紙本保單+QR Code 條款 *可掃描 QR Code 下載保單條款或至保險事業發展中心網站查詢										
土地基本資料 屏東 <input type="checkbox"/> 枋山 <input type="checkbox"/> 枋寮 <input type="checkbox"/> 新埤 <input type="checkbox"/> 春日 <input type="checkbox"/> 獅子 <input type="checkbox"/> 來義	所有權人 _____		所有權人是否與被保險人同一人 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(詳注意事項一)		所有權人與被保險人關係 _____							
	土地類別 <input type="checkbox"/> 非都市用地。使用地類別 _____		<input type="checkbox"/> 都市用地。使用分區 _____									
	土地權利面積(公頃) _____		土地 _____ 地 _____ 位 _____ 置 _____									
	縣 _____ 市 _____ 鄉 _____ 鎮 _____ 地 _____ 段 _____ 小 _____ 段 _____ 地 _____ 號 _____											
保險金額		方案 _____	保險比例 _____	每公頃最高保險金額(新台幣) _____	每公頃保險費(新台幣) _____	投保地號 _____	投保面積(公頃)(詳注意事項二) _____	保額 _____	保費 _____			
承保區域基準收穫量 _____		公斤/公頃		每公斤價格 _____		元						
總保險金額 _____		總保險費 _____										
本保險契約適用附加條款 _____												
被保險芒果資訊	種植品種 _____		種植株數 _____		種植區域 _____		種植地號 _____		預計開花期 _____		預估採收期 _____	
	1 _____		_____		_____		_____		_____		_____	
	2 _____		_____		_____		_____		_____		_____	
	3 _____		_____		_____		_____		_____		_____	
注意事項		一、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。 二、投保面積係指被保險人實際耕種被保險芒果之面積，其面積為權利面積扣除農路、水塘、空地、農舍等建物，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。										
聲明事項		1. 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。 2. 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。										
※本人(要保人)已審閱 貴公司所提供之保險單條款		要保人簽名： _____										
要保人簽名： _____		日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日										
國泰產險內部專用	經辦		產險業務員： _____ (親簽)				保經、代公司簽章		保經代招攬人員： _____ (親簽)			
	初核		產險業務員證號： _____				保經代通路專用		保經代招攬人員證號： _____			
	核定		轄區代號： _____ 換 P、C： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						保經代代號： _____ 分支名稱及代碼： _____			
			業務來源代號： _____				保經代受理編號： _____					
		通路別： _____						產險服務人員證號： _____				
		職域代碼： _____						業務來源： _____ 轄區： _____				
		備註： _____										