



旺旺友聯產物保險公司

Union Insurance Company

傷害險理賠申請應備文件一覽表

一、①出險後請通知旺旺友聯產物保險股份有限公司服務據點窗口。

②填寫相關理賠文件後，將理賠申請資料寄送各服務據點。

二、請依保險類別及出險原因提供下列所訴之文件。

三、經提供完整之資料後，經審核事故原因及金額為本公司之賠償範圍內，將據以理算完成並通知理算之內容及賠償金額。

被保險人提供下列資料	死亡保險金	失能保險金
1. 理賠申請書	✓	✓
2. 個人資料蒐集、處理或利用同意書	✓	✓
3. 死亡證明書/ 相驗屍體證明書	✓	
4. 除戶戶籍謄本	✓	
5. 繼承系統表暨同意書	✓	
5. 保險金具領同意書	✓	
5. 受益人身分證明	✓	✓
6. 失能診斷證明書	✓	✓
7. 意外事故證明文件	✓	✓
8. X光片	✓	✓
9. 調閱資料同意書(必要時)	✓	✓

※表格中所列文件為一般所需之文件若有特殊個案仍應提供本公司所要求之資料

斗六市112年度市民意外保險

服務窗口：許課長0932-455-866



旺旺友聯產物保險股份有限公司

Union Insurance Co., Ltd.

健康及傷害保險理賠申請書暨同意書

要保人或受益人應於知悉本公司應負保險責任之事故後十日內通知本公司，
並於通知後儘速檢具所需文件向本公司申請給付保險金。

通知日期： 年 月 日

賠案號碼：

※請填寫行動電話以利結案簡訊通知

保單號碼	保險期間			年 月 日至 年 月 日	
要保人	事故人現址		電話		
事故人	身分證字號		出險地點		
申請理賠項目： ☐ 死亡 ☐ 失能 ☐ 住院日額 ☐ 意外醫療 ☐ 健康險 ☐ 責任險					
意外			疾病(限投保健康險)		
事故發生時間： 年 月 日 午 時 分			診斷病名：		
事故原因及經過：			就診醫院：		
			住院期間：		
警方處理單位： 分局 派出所 處理警員： 電話：					
理賠金給付方式： ☐ 支票 ☐ 匯款： 銀行 分行 戶名					
帳號 (請附存摺影本)					
檢附文件：(請打勾) ☐ 醫師診斷證明書 ☐ 醫療費用收據 ☐ 死亡/相驗屍體證明書					
☐ 除戶戶籍謄本 ☐ X光片 ☐ 存摺影本 ☐ 保險單或其謄本					
☐ 意外事故證明文件 ☐ 其他相關佐證單據或文件					
聲 明 暨 同 意 書					
一、茲特聲明本申請書所填各項均為余所知之真實情形，否則自願放棄本保單之一切權利。					
二、本人同意旺旺友聯產物保險股份有限公司於理賠目的及法令許可範圍內，蒐集、電腦處理及利用本人之個人資料，並將前開資料轉送中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險犯罪防制中心及財團法人保險事業發展中心建立電腦連線資料。					
三、本人同意旺旺友聯產物保險股份有限公司調閱、抄錄、影印、詢問 ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 家屬(姓名： 出生年月日： / / 身分證字號：)所有在醫療院所、健保局、檢驗所、地檢署、警察局、派出所、消防、救護、產壽險公會、保險公司等相關單位之病歷及資料，並聲明本同意書影本與正本具同等效力，特立此同意書為憑。					
事故人/受益人/立同意書人簽章：			身分證字號：		
法定代理人 簽章：			身分證字號：		
(事故人或受益人為未成年人或受監護宣告人時，須請法定代理人簽章)					
中 華 民 國 年 月 日					
通路送件單位：		通路業務人員/聯絡電話：		營業同仁姓名/員編	

旺旺友聯產物保險股份有限公司

105.10.11 旺施風管字第 1738 號函備查

病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理或利用同意書

立同意書人（以下簡稱本人）同意 貴公司依據個人資料保護法及保險法第 177 條之 1 暨其授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理或利用，除 貴公司「告知說明書」所列告知事項外，得於人身保險及財產保險業務範圍及其他應遵行事項管理辦法所規定之範圍內（包含轉送與有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務）為之。本人已瞭解若不同意 貴公司蒐集、處理或利用前述資料，貴公司將可能無法提供本人相關人身保險及財產保險業務之申請及辦理。

此致

旺旺友聯產物保險股份有限公司

立同意書人 簽名：_____

法定代理人 簽名：_____

中華民國

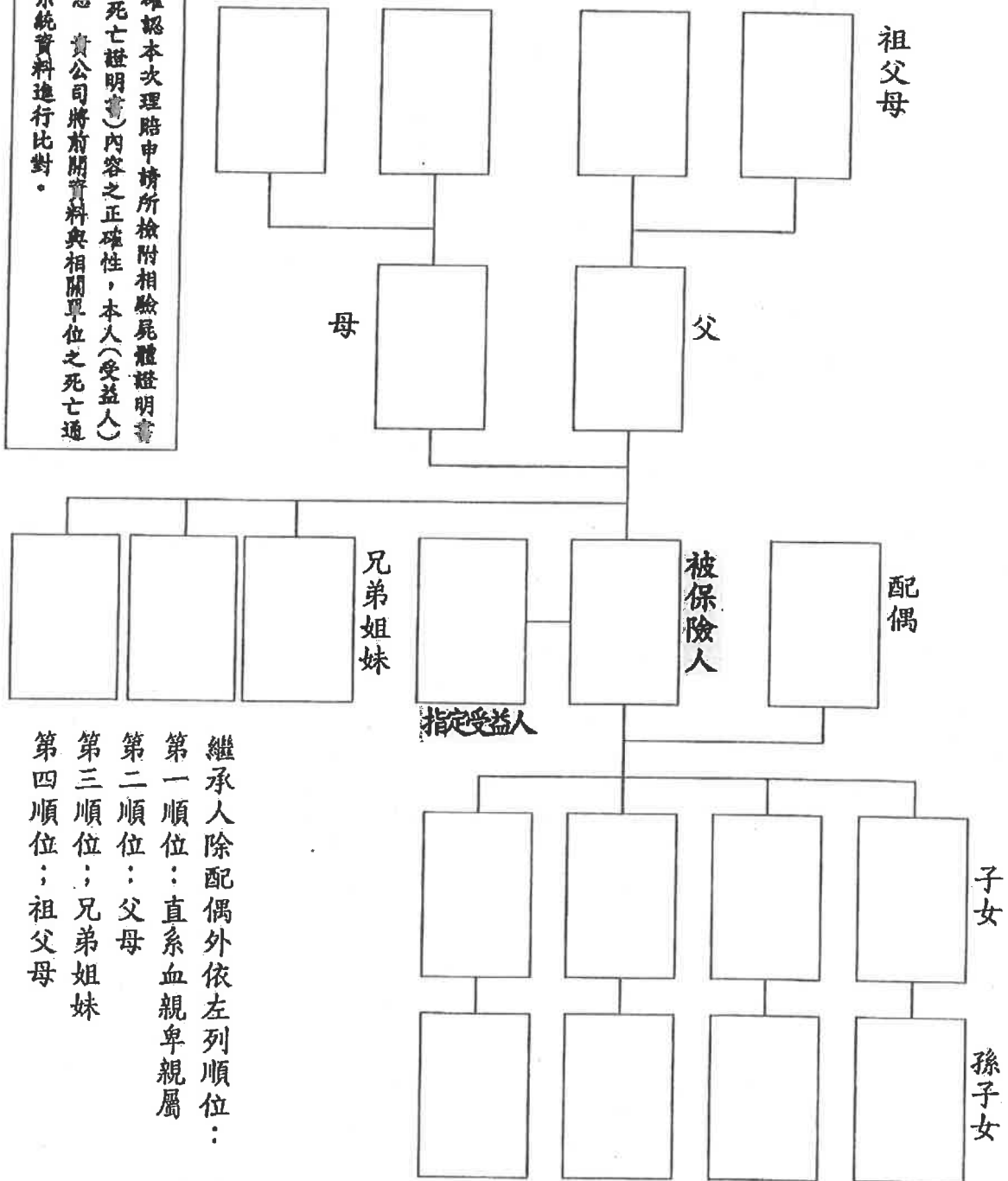
年

月

日

繼承系統表暨同意書

為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書
(或死亡證明書)內容之正確性，本人(受益人)
同意 貴公司將前開資料與相關單位之死亡通
報系統資料進行比對。



繼承人除配偶外依左列順位：
第一順位：直系血親卑親屬
第二順位：父母
第三順位：兄弟姐妹
第四順位：祖父母

本表格請據實填寫蓋章，若有隱匿、錯誤，立同意書人需負法律上一切責任

具領同意書

立同意書人(以下簡稱本人)為投保旺旺友聯產物保險股份有限公司保險,保單號碼第_____號保單之受益人,茲因被保險人_____死亡,本人等共推_____為保險金之具領人,絕無異議,又本保險金具領後,若有繼承糾紛或冒領情事,概由本人等自行負責,與貴公司無涉,特此存照。

此 致

旺旺友聯產物保險股份有限公司

具領人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

中 華 民 國

年

月

日

注意事項：

- 一、本同意書需附全部戶籍謄本,以資明瞭繼承人數。
- 二、繼承人即同意人,故每位繼承人均需在同意人簽名蓋章。
- 三、若繼承人未滿二十足歲,另需法定代理人簽名蓋章。