



三井住友海上集團

明台產物保險股份有限公司

總公司：臺北市仁愛路四段一號 電話：(02) 2772-5678 傳真：(02) 2772-6666

- ※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，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。
- ※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。
- ※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。
- ※資訊公開聲明：本公司為滿足客戶充分了解公司經營資訊及消費大眾權益，有關本公司資訊公開說明事項，請至本公司網址(<https://www.msig-mingtai.com.tw>)查閱，或至本公司總分支機構查閱及索取資訊公開之書面文件。免費申訴電話：0800-099-080

明台產物受理章

明台產物旅行綜合保險(國外旅行適用)要保書

基本資料：【請以正楷填寫，如有塗改者，請要保人於塗改處簽名確認。】

110.09.01 明精字第 110000924 號函備查

保險單號碼		旅遊地點		交通工具	<input type="checkbox"/> 飛機 <input type="checkbox"/> 輪船 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 遊覽車 <input type="checkbox"/> 其他
要保人/單位		身分證統一編號		出生日期	要、被保險人關係：
(主)被保險人	<input type="checkbox"/> 同要保人(被保險人資料免填) 等人 (一人以上者，詳被保險人名冊)	身分證統一編號		出生日期	
要保人通訊地址	□□□□□	<input type="checkbox"/> 電子保單(本人同意設定電子保單，且不寄送紙本保單) *勾選電子保單行動電話及E-MAIL必填，若有缺漏則改發紙本			
被保險人通訊地址	□□□□□	電話： 行動電話： E-MAIL：			
身故保險金受益人 (滿15足歲(含)以上適用)	地址： 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，做為日後身故保險金受益人之通知依據。	與被保險人關係： 電話：			
航班資訊 (投保「旅行不便保險」之「班機延誤費用」項目填寫)	出發日期： 回程日期：	航空公司(含轉機)：	航空編號(含轉機)：		
保險期間	自民國 年 月 日 時起至民國 年 月 日 時止，共計 日(一日以24小時)				
承保範圍及項目				保險金額(新臺幣元)	
<input type="checkbox"/> 食物中毒慰問保險	食物中毒慰問保險金			定額3,000元(給付一次為限)	
<input type="checkbox"/> 旅行平安保險	身故暨失能保險金或喪葬費用保險金 (未滿15足歲被保險人限給付喪葬費用保險金61.5萬)			萬元	
	傷害醫療保險金			萬元	
<input type="checkbox"/> 旅行不便保險	旅程取消保險金			最高支付15,000元	
	班機延誤保險金			(每)滿四小時給付新臺幣3千元，最高給付金額為新臺幣6千元，保險期間內以給付二次事故為限	
	旅程更改保險金			最高支付10,000元	
	行李延誤保險金			定額3,000元	
	行李損失保險金			定額5,000元(給付二次為限)	
	旅行文件損失保險金			定額5,000元	
<input type="checkbox"/> 海外突發疾病醫療保險	海外突發疾病住院醫療保險金			100萬元	
	海外突發疾病門診醫療保險金			海外突發疾病住院醫療實支實付保險金限額之百分之五為限且每日給付次數以一次為限	
	海外突發疾病急診醫療保險金			海外突發疾病住院醫療實支實付保險金限額之百分之二十為限	
<input type="checkbox"/> 海外緊急救援費用保險	緊急醫療運送費用			最高支付50萬元	
	遺體或骨灰運返費用			最高支付50萬元	
	安排未成年子女返國費用			最高支付50萬元	
<input type="checkbox"/> 旅行法律責任保險	旅行法律責任保險金(每一意外事故自負額為損失金額之10%)			10萬元	
總保險費(新臺幣元)					

告知事項：

被保險人有無投保其他保險公司之旅行平安保險？是 否
被保險人目前是否受有監護宣告(請勾選)？是 否 如勾選是者，請提供相關證明文件。

聲明事項：

- 本人(被保險人)同意明台產物保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
- 本人(被保險人、要保人)同意明台產物保險公司將本要保書上之個人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢。
- 本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
- 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。
- 本人(被保險人、要保人)同意明台產物保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。

注意事項：

- 要保人指定之身故保險金受益人如有二人以上，請註明受益人順位或受益權比例。
 - 失能保險金及醫療保險金之受益人均為被保險人本人，本公司不受理受益人之指定或變更。
- ※本人已知悉並明瞭「明台產物傷害保險恐怖主義行為保險限額給付附加條款」
(92.12.29 財政部台財保第 0920073327 號函核准、107.08.31 依金融監督管理委員會 107 年 7 月 18 日 金管保壽字第 10704938160 號函修正)內容約定最高給付金額為新臺幣 200 萬元。
※本人(被保險人、要保人)已確認基本資料及聲明事項之內容。

此致 明台產物保險股份有限公司

要保人/要保單位簽章：_____

(主)被保險人簽章：_____

法定代理人簽章：_____

(未滿 20 歲者由法定代理人代簽)

申請日期：中華民國 年 月 日

核定	輸入	統計單位	經手人代號	服務人代號	保經代簽署章	業務員簽名及登錄字號

明台產物旅行綜合保險(國外旅行適用)

保 險 費

15歲以上費率：																												15歲以下費率：								
天數	100萬				200萬				300萬				500萬				600萬				700萬				800萬				1000萬				61.5萬 (MR5萬)			
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1	43	64	220	225	87	108	264	269	129	150	306	311	213	234	390	395	257	278	434	439	299	320	476	481	341	362	518	523	427	448	604	609	26	47	203	208
2	47	70	242	248	94	117	289	295	140	163	335	341	233	256	428	434	279	302	474	480	325	348	520	526	371	394	566	572	465	488	660	666	29	52	224	230
3	51	76	262	268	102	127	313	319	152	177	363	369	252	277	463	469	302	327	513	519	352	377	563	569	403	428	614	620	503	528	714	720	31	56	242	248
4	66	100	344	352	132	166	410	418	198	232	476	484	327	361	605	613	392	426	670	678	458	492	736	744	522	556	800	808	654	688	932	940	39	73	317	325
5	80	120	419	429	162	202	501	511	242	282	581	591	403	443	742	752	482	522	821	831	564	604	903	913	642	682	981	991	805	845	1,144	1,154	47	87	386	396
6	87	130	451	462	174	217	538	549	260	303	624	635	434	477	798	809	521	564	885	896	606	649	970	981	693	736	1,057	1,068	867	910	1,231	1,242	52	95	416	427
7	94	141	482	493	188	235	576	587	278	325	666	677	465	512	853	864	558	605	946	957	650	697	1,038	1,049	745	792	1,133	1,144	929	976	1,317	1,328	54	101	442	453
8	99	148	520	532	198	247	619	631	292	341	713	725	486	535	907	919	583	632	1,004	1,016	678	727	1,099	1,111	774	823	1,195	1,207	962	1,011	1,383	1,395	58	107	479	491
9	104	156	561	574	207	259	664	677	307	359	764	777	508	560	965	978	606	658	1,063	1,076	705	757	1,162	1,175	804	856	1,261	1,274	996	1,048	1,453	1,466	63	115	520	533
10	109	163	599	612	216	270	706	719	321	375	811	824	529	583	1,019	1,032	632	686	1,122	1,135	732	786	1,222	1,235	833	887	1,323	1,336	1,030	1,084	1,520	1,533	66	120	556	569
11	114	170	637	651	225	281	748	762	334	390	857	871	551	607	1,074	1,088	656	712	1,179	1,193	759	815	1,282	1,296	862	918	1,385	1,399	1,062	1,118	1,585	1,599	70	126	593	607
12	120	179	679	694	235	294	794	809	349	408	908	923	572	631	1,131	1,146	681	740	1,240	1,255	786	845	1,345	1,360	891	950	1,450	1,465	1,096	1,155	1,655	1,670	73	132	632	647
13	125	187	719	734	245	307	839	854	363	425	957	972	594	656	1,188	1,203	705	767	1,299	1,314	814	876	1,408	1,423	921	983	1,515	1,530	1,130	1,192	1,724	1,739	77	139	671	686
14	130	194	756	772	254	318	880	896	378	442	1,004	1,020	615	679	1,241	1,257	730	794	1,356	1,372	842	906	1,468	1,484	952	1,016	1,578	1,594	1,162	1,226	1,788	1,804	81	145	707	723
15	135	201	789	806	263	329	917	934	391	457	1,045	1,062	636	702	1,290	1,307	755	821	1,409	1,426	871	937	1,525	1,542	983	1,049	1,637	1,654	1,201	1,267	1,855	1,872	84	150	738	755
16	140	208	821	838	272	340	953	970	404	472	1,085	1,102	657	725	1,338	1,355	779	847	1,460	1,477	899	967	1,580	1,597	1,016	1,084	1,697	1,714	1,241	1,309	1,922	1,939	88	156	769	786
17	144	214	852	870	281	351	989	1,007	417	487	1,125	1,143	679	749	1,387	1,405	804	874	1,512	1,530	928	998	1,636	1,654	1,049	1,119	1,757	1,775	1,281	1,351	1,989	2,007	91	161	799	817
18	151	224	887	905	291	364	1,027	1,045	429	502	1,165	1,183	700	773	1,436	1,454	829	902	1,565	1,583	957	1,030	1,693	1,711	1,081	1,154	1,817	1,835	1,320	1,393	2,056	2,074	93	166	829	847
19	155	230	919	938	300	375	1,064	1,083	443	518	1,207	1,226	721	796	1,485	1,504	853	928	1,617	1,636	986	1,061	1,750	1,769	1,114	1,189	1,878	1,897	1,360	1,435	2,124	2,143	98	173	862	881
20	160	237	950	969	309	386	1,099	1,118	456	533	1,246	1,265	741	818	1,531	1,550	878	955	1,668	1,687	1,015	1,092	1,805	1,824	1,147	1,224	1,937	1,956	1,399	1,476	2,189	2,208	101	178	891	910
21	164	243	981	1,001	318	397	1,135	1,155	469	548	1,286	1,306	762	841	1,579	1,599	902	981	1,719	1,739	1,043	1,122	1,860	1,880	1,180	1,259	1,997	2,017	1,438	1,517	2,255	2,275	104	183	921	941
22	169	250	1,003	1,023	324	405	1,158	1,178	478	559	1,312	1,332	777	858	1,611	1,631	919	1,000	1,753	1,773	1,063	1,144	1,897	1,917	1,201	1,282	2,035	2,055	1,465	1,546	2,299	2,319	107	188	941	961
23	173	256	1,027	1,048	330	413	1,184	1,205	489	572	1,343	1,364	792	875	1,646	1,667	936	1,019	1,790	1,811	1,083	1,166	1,937	1,958	1,223	1,306	2,077	2,098	1,493	1,576	2,347	2,368	109	192	963	984
24	177	263	1,048	1,069	338	424	1,209	1,230	498	584	1,369	1,390	806	892	1,677	1,698	954	1,040	1,825	1,846	1,103	1,189	1,974	1,995	1,245	1,331	2,116	2,137	1,519	1,605	2,390	2,411	111	197	982	1,003
25	181	268	1,072	1,094	343	430	1,234	1,256	507	594	1,398	1,420	821	908	1,712	1,734	971	1,058	1,862	1,884	1,122	1,209	2,013	2,035	1,268	1,355	2,159	2,181	1,546	1,633	2,437	2,459	113	200	1,004	1,026
26	184	271	1,090	1,112	350	437	1,256	1,278	516	603	1,422	1,444	835	922	1,741	1,763	988	1,075	1,894	1,916	1,141	1,228	2,047	2,069	1,289	1,376	2,195	2,217	1,572	1,659	2,478	2,500	117	204	1,023	1,045
27	189	279	1,115	1,138	357	447	1,283	1,306	526	616	1,452	1,475	850	940	1,776	1,799	1,005	1,095	1,931	1,954	1,161	1,251	2,087	2,110	1,312	1,402	2,238	2,261	1,598	1,688	2,524	2,547	118	208	1,044	1,067
28	193	284	1,135	1,158	363	454	1,305	1,328	535	626	1,477	1,500	864	955	1,806	1,829	1,023	1,114	1,965	1,988	1,180	1,271	2,122	2,145	1,333	1,424	2,275	2,298	1,625	1,716	2,567	2,590	121	212	1,063	1,086
29	197	288	1,157	1,181	370	461	1,330	1,354	545	636	1,505	1,529	879	970	1,839	1,863	1,041	1,132	2,001	2,025	1,200	1,291	2,160	2,184	1,355	1,446	2,315	2,339	1,653	1,744	2,613	2,637	124	215	1,084	1,108
30	201	296	1,179	1,203	376	471	1,354	1,378	554	649	1,532	1,556	894	989	1,872	1,896	1,058	1,153	2,036	2,060	1,219	1,314	2,197	2,221	1,377	1,472	2,355	2,379	1,679	1,774	2,657	2,681	127	222	1,105	1,129

A方案：食物中毒慰問保險金(3000元)+身故及失能保險金(15歲以下限保61.5萬)+傷害醫療保險金的給付(身故及失能保險金之10%/15歲以下保額5萬)

B方案：食物中毒慰問保險金(3000元)+身故及失能保險金(15歲以下限保61.5萬)+傷害醫療保險金的給付(身故及失能保險金之10%/15歲以下保額5萬) + 旅行不便保險

C方案：食物中毒慰問保險金(3000元)+身故及失能保險金(15歲以下限保61.5萬)+傷害醫療保險金的給付(身故及失能保險金之10%/15歲以下保額5萬) + 旅行不便保險 + 海外突發疾病醫療保險 + 海外緊急救援費用保險

D方案：食物中毒慰問保險金(3000元)+身故及失能保險金(15歲以下限保61.5萬)+傷害醫療保險金的給付(身故及失能保險金之10%/15歲以下保額5萬) + 旅行不便保險 + 海外突發疾病醫療保險 + 海外緊急救援費用保險 + 旅行法律責任保險