



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(國內旅行適用)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 110000925 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)	
被保險人通訊地址	□□□□□			*勾選電子保單行動電話及E-MAIL必填，若有缺漏則改發紙本 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 (供投保國內班機延誤補償保險金項目時填寫)	出發日期：	航空公司(含轉機)：	航空編號(含轉機)：		
	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小時計)				

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	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 傷害醫療保險金	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
<input type="checkbox"/>	國內班機延誤補償保險	國內班機延誤補償保險金 (每)滿四小時給付新臺幣3仟元，最高給付金額為新臺幣6仟元，保險期間內以給付二次事故為限
	水上或陸上公共交通工具延誤保險	水上或陸上公共交通工具延誤保險金 延誤四小時以上者，給付新臺幣3仟元，但同一出發地以給付一次為限，保險期間內以給付二次為限，最高賠償金額為新臺幣6仟元
	額外住宿費用保險	額外住宿費用保險金 每日限額3,000元/最高5日

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：
一、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。
二、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所載本人資料轉送產、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。
三、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。
四、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：
一、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。
二、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(國內旅行適用)

保 險 費

15歲以上費率：

15歲以下費率：

天數	100萬			200萬			300萬			400萬			500萬			61.5萬 (MR5萬)		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	34	43	53	67	87	97	99	129	139	132	171	181	163	213	223	21	26	36
2	37	47	58	73	94	105	108	140	151	144	187	198	179	233	244	23	29	40
3	40	51	62	79	102	113	117	152	163	154	201	212	194	252	263	25	31	42
4	51	66	81	102	132	147	152	198	213	201	262	277	252	327	342	31	39	54
5	61	80	99	125	162	181	185	242	261	247	321	340	310	403	422	38	47	66
6	67	87	107	134	174	194	200	260	280	267	347	367	333	434	454	42	52	72
7	72	94	114	145	188	208	214	278	298	285	371	391	357	465	485	44	54	74
8	76	99	121	152	198	220	225	292	314	299	389	411	373	486	508	47	58	80
9	80	104	128	159	207	231	236	307	331	313	407	431	390	508	532	51	63	87
10	84	109	134	166	216	241	247	321	346	327	425	450	406	529	554	53	66	91
11	88	114	140	173	225	251	257	334	360	341	444	470	423	551	577	57	70	96
12	92	120	147	181	235	262	268	349	376	354	461	488	439	572	599	59	73	100
13	96	125	152	188	245	272	279	363	390	368	479	506	456	594	621	62	77	104
14	100	130	160	195	254	284	290	378	408	381	497	527	472	615	645	66	81	111
15	104	135	166	202	263	294	300	391	422	394	513	544	488	636	667	68	84	115
16	108	140	171	209	272	303	310	404	435	408	531	562	504	657	688	71	88	119
17	111	144	177	216	281	314	320	417	450	421	548	581	521	679	712	73	91	124
18	116	151	184	224	291	324	330	429	462	435	566	599	537	700	733	75	93	126
19	119	155	189	231	300	334	341	443	477	448	583	617	553	721	755	79	98	132
20	123	160	196	238	309	345	351	456	492	461	600	636	568	741	777	81	101	137
21	126	164	201	245	318	355	361	469	506	474	617	654	585	762	799	83	104	141
22	130	169	206	249	324	361	368	478	515	484	630	667	596	777	814	86	107	144
23	133	173	211	254	330	368	376	489	527	493	642	680	608	792	830	88	109	147
24	136	177	215	260	338	376	383	498	536	502	654	692	619	806	844	89	111	149
25	139	181	220	264	343	382	390	507	546	510	664	703	630	821	860	91	113	152
26	141	184	224	269	350	390	397	516	556	520	677	717	641	835	875	94	117	157
27	145	189	230	274	357	398	405	526	567	529	689	730	653	850	891	95	118	159
28	148	193	236	279	363	406	412	535	578	538	701	744	664	864	907	97	121	164
29	151	197	241	284	370	414	419	545	589	547	713	757	675	879	923	100	124	168
30	154	201	245	289	376	420	426	554	598	556	724	768	687	894	938	102	127	171

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)

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)

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)+旅行法律責任保險金(10萬) + 國內班機延誤補償保險金給付3000元(最高給付12,000元)+水上或陸上公共交通工具延誤保險給付3000元(最高給付6,000元)+ 額外住宿費用保險金給付3000元。(保險期間內最高給付日數以五日為限)