

美商安達產物保險(股)公司台灣分公司

財務問卷

專案名稱：\_\_\_\_\_ 保單號碼：\_\_\_\_\_

被保險人：\_\_\_\_\_ 要保人：\_\_\_\_\_

承蒙 您投保本公司保險，謹致謝忱；為維護 您的權益，請補充說明下列問題，謝謝您。

(1) 投保記錄

| 投保公司名稱 | 壽險／意外險保額（新台幣） | 年繳保費（新台幣） |
|--------|---------------|-----------|
|        |               |           |
|        |               |           |
|        |               |           |

(2) 住所狀況

|  |  |
|--|--|
| 居住房屋：<br><input type="checkbox"/> 自置 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 公司付租 <input type="checkbox"/> 宿舍<br>地址：_____ | 房屋貸款： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，<br>新台幣_____萬元 |
|--|--|

(3) 日常生活使用的交通工具為：1. 機車 2. 小客車 3. 貨車(公司或工廠自用 貨運)  
 公司營業請說明交通工具的廠牌、型式及噸位：\_\_\_\_\_

(4) 財務狀況：

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| 不動產現值：<br>座落：_____<br>新台幣_____萬元 | 動產現值：<br>項目：_____<br>新台幣_____萬元 |
| 每年固定收入或營利所得：<br>新台幣_____萬元       | 其他收入來源：_____<br>所得金額：_____萬元    |
| 透支／負債總額：<br>新台幣_____萬元           | 往來金融機構／<br>郵局／會計師：_____         |

若被保險人無薪資所得，煩提供要保人或家庭年收入：\_\_\_\_\_

(5) 公司狀況（若被保險人為公司之股東或負責人請填寫）

|                              |                  |
|------------------------------|------------------|
| 公司名稱：_____                   | 營業類別：_____       |
| 成立時間：_____                   | 被保險人任職多久：_____   |
| 近三年之平均每年營利所得約：<br>新台幣_____萬元 | 被保險人持股比例：_____ % |

進一步財務資料，如附件補充說明：\_\_\_\_\_

(6) 日常生活主要休閒活動及交際應酬狀況：\_\_\_\_\_

(7) 您預計從事或計畫下列之休閒活動、嗜好與社交活動嗎？

例：潛水、武術、柔道、空手道、跆拳道、角力、摔跤、馬術、攀岩、懸掛式滑翔運動、  
 飛行、洞穴探索運動、跳傘運動、拳擊等的競賽或表演活動...等。

否 是，如是；請詳述該運動(活動)及內容：\_\_\_\_\_

要保人 簽名：\_\_\_\_\_ 法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

被保險人簽名：\_\_\_\_\_ 行銷人員 簽名：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日