

汽機車強制險簡易試算表

☐報價 ☐出單 ☐繳費單

被保險人		生日		性別	
負責人(被保險人為法人時須填寫)					
身分證字號		聯絡電話			
地址					
保險期間	年 月 日至 年 月 日				
原始發照日		製造年份		車輛種類	
車牌號碼		排氣量	CC	廠牌形式	
引擎號碼					

投保險種：☐汽車強制 ☐機車強制

☐強制附加駕駛人傷害險

加保任意險（內容如下）：

☐車體險（☐甲式 / ☐乙式 / ☐丙式）新車價(必填)：

☐竊盜險 新車價(必填)：

☐第三人責任險：每一人傷害_____萬 事故總額_____萬 財損_____萬

汽車專有 ☐第三人責任乘客責任險（每人保額_____萬元） ☐乘客共_____人

汽車專有 ☐第三人責任駕駛人傷害險（每人保額_____萬元 住院日額_____）

備註：