國泰世紀產物保險股份有限公司
Cathay Century Insurance Co., Ltd.

國泰產物公共意外責任保險要保書

NPL260055714-3／Y

總公司：台北市仁愛路四段296號　電話：(02)2755-1299　免費服務電話：0800-212-880

113.09.23依金融監督管理委員會113.06.25金管保綜字第1130422474號函修正　查閱本公司資訊公開說明文件網址：www.cathay-ins.com.tw

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業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。

保單份數:　正　副

保險單號碼	字第　號本單係 1502		字第 15PL03758 號續保		
(要)被保險人	臺中市體育總會	與被保險人關係 ＿＿	身分證字號 統一編號	26841598	
負責(代表)人	蘇柏興		出生年月日	年　月　日	
聯絡人	臺中市體育總會		電話號碼	(04)22523817	
住所(通訊處)	(407)臺中市西屯區市政北一路56號A棟10樓		電子信箱		
保單型式(擇一)	□電子保單□紙本保單+紙本條款□紙本保單+QR Code 條款		*可掃描 QR Code 下載保單條款或至保險事業發展中心網站查詢		
投保險種類別	□營業處所 ☑活動事件 (擇一投保)		行業代碼	K911112	種類代碼 634
營業處所必填	經營業務種類		處所營業總面積	坪(不同處所請分別計算)	
	全年營業額	(新台幣)萬元	員工人數	人	
	營業處所地址			(超過一處請列表)	
活動事件必填	活動名稱	115年度臺中市議長盃法式滾球錦標賽	依相關法規規定是否須提供活動計劃書	□是 □否	
	承辦方式	□主辦 □協辦	參加活動人數	100 (人/平均每日)	
	活動處所	臺中市東區廣四公園			
保險期間	自民國 115 年 11 月 13 日 00 時起至民國 115 年 11 月 15 日 24 時止				

承保項目	保險金額				
保險方案	□A	□B	□C	□D	☑E
每一個人體傷責任	50萬	100萬	200萬	300萬	500,000
每一意外事故體傷責任	250萬	1000萬	1000萬	1500萬	1,000,000
每一意外事故財物損失責任	50萬	100萬	200萬	200萬	500,000
本保險契約之最高賠償金額	500萬	2000萬	2400萬	3400萬	2,000,000

備註：
1、請注意各縣市所規定之相關保險金額，若未列於上述方案中，請填寫於 E 方案之空白處。
2、台北市之室內停車場含建物附設一樓地面保額規定為下：每一事故財物損失 400 萬、最高責任為 3800 萬。

每一事故自負額	NT$2,500		
總保險費	2,000元	適用附加條款	950，988，990，27，40A，40AA，
建築物狀況	□自有□承租□其他＿＿＿＿ 主結構：□鋼骨、鋼筋水泥造□鐵皮造□石綿造□戶外開放空間□其他：＿＿＿＿		

附加條款與附加投保事項

□①電梯意外責任，電梯種類為□客梯＿＿＿＿台 □貨梯＿＿＿＿台
□②停車場意外責任，停車場種類為□室外＿＿車位 □室內平面式＿＿車位 □室內機械式＿＿車位
☑③食物中毒責任 □④招牌意外責任 □⑤火災法律責任＿＿＿＿＿＿萬元
☑⑥慰問金費用：每一個人身故慰問金費用保險金額 20,000
每一個人住院慰問金費用保險金額 4,000 每一個人傷害醫療慰問金費用保險金額 1,000
□ 每一事故慰問金費用保險金額 40,000 保險期間內慰問金費用保險金額 80,000

要保人茲特聲明：

1.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。

2.本人知悉 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。

要保人簽名：　　**要保日期：**　年　月　日

本公司專用欄位		保經代通路專用	核定	初核	經辦
	產險業務員親簽：				
	產險業務員證號：	保經、代公司簽章：			
	轄區代號：	保經代招攬人員親簽：			
	業務來源代號：	保經代招攬人員登錄字號：LA6H137654蔡隆安			
	通路別：	保經代代號：HT			
	備註：	產險服務人員登錄字號：T15H615923李東翰			
	換P、C：□是 □否	業務來源：XXY CZ65			
		轄區：B0A1000			

國泰產險
Cathay Century Insurance

公共意外責任保險-(PL)活動場次列表

報價單號：NPL260055714-3　　頁次：1 / 1

＜內容說明＞　備註:加保日期、退保日期、異動日期皆自24時起生效

場次	活動期間起日	活動期間起時	活動期間終日	活動期間終時	計日
活動處所					
1	115/11/13	0	115/11/15	24	3
臺中市東區廣四公園					

*** 以下空白 ***

如有任何疑問，請不吝與本公司聯絡!
承辦人員:李東翰
電話:
傳真:

國泰世紀產物保險股份有限公司 報價章 新種保險 試書：作保：無效

報價用印:_____

本通訊及其所有附件所含之資訊均屬機密，僅供指定之收件人使用，未經寄件人許可不得揭露、複製或散布本通訊。若您並非指定之收件人，請勿使用、保存或揭露本通訊之任何部份，並請即通知寄件人並完全刪除本通訊。
The information contained in this communication and attachment is confidential and is intended only for the use of the recipient to which this communication is addressed. Any disclosure, copying or distribution of this communication without the senders consents is strictly prohibited. If you are not the intended recipient, please notify the sender and delete this communication entirely without using, retaining, or disclosing any of its contents.

公共意外責任保險-活動事件 詢問表

詢問表 I(活動安全資訊)

核保考量	項目	內容	備註
本身危險狀況	1. 活動性質及場所	(1) 活動名稱: (2) 活動時間與天數: **(3) 設定參加活動人數：_____** **(4) 活動處所規定容留人數：_____** (5) 活動型態: □室內：_____；□室外：_____ (6) 活動處所及鄰近使用性質說明:_____ (7) 是否有舞台搭建： □是 □否 (8) 是否有水池（如游泳池、噴泉）： □是 □否 (9) 是否為水域活動： □是，請說明救生人員配置：_____ ☑否	
	2. 器材使用	(1) 是否有使用明火（瓦斯槍、火把）、爆炸性物質（如爆竹、煙火）或高溫物質（如高溫加熱固體/液體/氣體）？： □是， ☑否 (2) 是否有揮發性溶劑或粉塵（造成人員吸入性中毒或窒息）？□是，□否 (3) 是否有機械式或充氣式遊樂設備？□是，□否 (1) 是否使用高壓電設施(600V 以上)： □是 □否 (2) 是否有裸露電線或導體：□是 □否 (3) 供電系統是否裝有自動斷電設備：□是 □否 (4) 所有電線是否裝在管內(含踏板)以避免短路：□是 □否	
安全防護	3. 交通控管	**(1) 使用道路者對附近交通之衝擊是否經交通主管機關認許：□是 □否** **(2) 如未使用道路者，對附近交通之衝擊(如停車事宜、行人及活動結束後之散場動線)經交通主管機關認許：□是 □否 □不適用**	
	4. 人員動線及管控	(1) 是否有活動動線規劃說明： ☑是 □否 **(2) 是否有出口規劃： □是 □否** **(3) 是否有疏散計畫（包含疏散路線、安全距離及避難場所）： □是 □否** **(4) 是否有疏散標示： □是 □否** (5) 是否有人員管制計畫： □是 □否 (6) 是否有下列設備：緊急照明： □是 □否；緊急廣播： □是 □否； 安全門： □是 □否；安全逃生通道： □是 □否；排煙設備： □是 □否；緊急電源： □是 □否	
	5. 安全防護	**(1) 活動處所有關之消防及安全措施** ● 消防栓(室內_____支，室外_____支) ● 滅火器 泡沫(室內___支，室外___支)；二氧化碳(室內___支，室外___支)；ABC 乾粉(室內___支，室外___支)；海龍(halon)(室內___支)(註：本項滅火設備不適用在開放性或空氣流通處)；其他，請敘述之：_____ **(2) 活動處所有關之消防及安全措施是否有編組並實施消防設備性能測試與訓練：□是 □否** (3) 是否已架設消防設備：□是 □否 **(4) 是否有禁煙管制：☑是 □否** **(5) 是否有監視或預警系統：☑是 □否** (6) 其他安全防護措施：_____	
緊急救護措施	6. 緊急救護措施	(1) **是否設置醫療站並配置醫護人員： □是 □否** (2) **是否有應變計劃(包含應變人員編組和指定職責，如關鍵設備留守操作人員、警戒人員、醫療救護編組、消防編組等)： ☑是 □否** (3) 是否有防護或緊急救護設備： □是 □否 (4) **是否有災害防護計畫: □是 □否**	
其他	7. 其他考量	(1) 被保險人過去五年是否有損失紀錄(不論有否投保)： □是，請說明損失金額、次數及原因：_____ □否 **(2) 其他 (未載於上述者請自行填寫):** _____	

(核保人員得視被保險人活動內容及處所等安全資料請被保險人進一步提供詢問表 II)

填表人:李東翰

日期: 115/10/16

詢問表 II

項目	內容	是	否
場地選定	地面是否平整（如不均勻高低地面）？		
	地面是否濕滑（如廁所濕滑或低摩擦係數地面）？		
	是否為高架處所（如臨時搭設舞台/表演台）？		
	臨時或永久設施是否依法規設計、施工、簽證並定期檢查?		
	設施是否故障（如圍籬不足或失效）？		
	是否為通風不足空間（如地下室、過小的區域）？		
器材使用	是否使用明火（瓦斯槍、火把）、爆炸性物質（如爆竹、煙火）或高溫物質（如高溫加熱固體/液體/氣體疏散指示）？		
	是否使用有機溶劑（如油漆類或其它高揮發性溶劑）？		
	是否有粉塵環境（如粉狀物質）？		
	是否有化學反應物質（如化學品混合/調製）？		
	是否有動態設備（如擺動設施或上下裝置）或高速迴轉設施（如風扇或運轉機械・發電機）？		
	是否有產生壓力裝置（如氣體充填設施(充氣墊/氣球)）？		
	是否有懸掛物品（如飾品/電線/樹木）？		
	是否有輻射設備（如雷射裝置）？		
	是否有毒性食物(餐廳或小吃攤造成人員中毒)或有毒動、植物(造成人員觸摸中毒)？		
	是否有揮發性溶劑或粉塵（造成人員吸入性中毒或窒息）？		
	是否有酒精性飲料？		
	是否可能發生空氣或粉塵汙染環境（如產生惡臭或粉塵）？		
	是否可能汙染土壤或溝渠/河流/海洋環境（如未處理即排放）？		
	是否可能發生垃圾及廢棄物等環境汙染？		
	是否可能發生超過法定標準的噪音汙染（如高分貝音量表演、設備或動物）？		
交通控管	保險處所與車道有無有效區隔（含車道與人員動線安排）？		
安全防護	請說明潛在風險的防護與消防措施，包含並不限於上述風險項目。		

註: 如有使用詢問表 II 之器材者，應請被保險人提供相關安全防護及配套措施。

填表人:_____

日期: _____

瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估暨招攬人員報告書(財產保險)

要保人與被保險人關係：☑本人☐其他_____投保險種：公共意外責任保險

要保人：臺中市體育總會　☐自然人(填1-5)　☑法人(填6-12)負責人：張清照

1.職業：☐一般職業 J800(非註一職業)
☐註一職業，代號_____註二職稱，代號_____
2.居住地：☐台澎金馬☐其他：_____(國名)
3.出生年月日：(民國)____年____月____日
4.國籍：☐中華民國籍 ☐其他(必填)_____
5.投保金額與其收入相當☐是☐否

6.行業：☑一般行業☐註一行業，代號_____
7.設立時間：民國108年04月19日
8.註冊地：☑台澎金馬☐其他：_____(國名)
9.總公司所在地：☑台澎金馬☐其他：____(國名)
10.保險標的物所在地：☑台澎金馬☐其他：____(國名)

11.法人存在證明檢視：☑經濟部商業司工商登記查詢☐出示營利事業登記證☐其他證明_____

12.法人發行無記名股票狀態?
☑不得發行(如金融保險業、公司制證券交易所、民用航空股份有限公司、其他非屬股份有限公司型態或公司章程未記載得發行者) ☐公司章程經記載得發行但未發行☐已發行無記名股票

被保險人：臺中市體育總會 ☐自然人(填1-2)　☑法人(填3-4)負責人：張清照

1.職業：☐一般職業☐註一職業，代號 _____
2.國籍：☐中華民國籍☐其他(必填) _____

3.行業：☑一般行業☐註一行業，代號 _____
4.法人註冊地：☑台澎金馬☐其他：_____(國名)

客戶屬性：☐非專業客戶☐專業客戶(詳註四)

一、客戶屬性（請逐一確認）

1. 招攬人員已充分瞭解要保人及被保險人之基本資料.....☐
2. 招攬人員已瞭解要保人之投保條件、投保目的及需求程度，並交由核保人員進行相關核保程序.....☐
3. 招攬人員已瞭解要保人及被保險人之行動電話號碼、電子郵件信箱或其他經主管機關認可足資傳遞電子文件之聯絡方式(保險契約係以電子保單型式出單者適用).....☐
4. 招攬人員已使客戶瞭解所交保費係用以購買保險商品.....☐
5. 招攬人員已使客戶瞭解其投保之險種、保額與保費支出與其實際需求是否相當.....☐
6. 招攬人員已瞭解客戶對於匯率風險之承受能力(購買以外幣收付之非投資型商品適用).....☐
7. 招攬人員已充分瞭解客戶繳交保險費之資金來源為☐工作或營業收入/☐存款/☐其他_____

二、要保人之需求與投保目的（請選擇勾選）

1. 為個（法）人之財產及利益作風險規劃.....☐
2. 為個（法）人依法應負之賠償責任作風險規劃.....☐
3. 為個（法）人或團體所屬員工可能承受之傷害作風險規劃.....☐
4. 其他（請說明）_____

三、業務報告（請逐一確認）

1. 招攬人員已向要保人說明對於本保險契約（含附加條款或附加保險）之權利行使、變更、解除及終止之方式.....☐
2. 招攬人員已向要保人說明承保公司對於本保險契約之（含附加條款或附加保險）權利、義務及責任……☐
3. 招攬人員已向要保人說明其應負擔之保險費以及毋須負擔違約金及其他費用.....☐
4. 招攬人員已向要保人說明本保險依法受保險安定基金之保障.....☐
5. 招攬人員已向要保人說明承保公司因本商品所生紛爭之處理及申訴管道.....☐

保險代理人公司：_____**簽章**　**招攬人員：**_____**簽章**
保險經紀人公司：_____**簽章**

☐ **本件係直接投保案件，由保險公司人員比照本表事項執行瞭解要保人及被保險人之需求及其適合度分析評估。**
保險公司人員：_____ **簽章**

中　華　民　國　115　年　10　月　16　日

註一：J010:律師、會計師、法院或民間公證人 J020:軍火商 J030:不動產經紀人 J040:當鋪業、融資業
J050:銀樓業/寶石及貴金屬交易商 J060:藝術品/骨董交易商、拍賣公司 J070:基金會、協會/寺廟、教會 J080:博弈業
J090:外籍移工匯兌公司 J100:外交人員、大使館、辦事處 J110:提供虛擬資產服務之事業或人員 J120:提供第三方支付服務之事業或人員 J130:證券業 J140: 國際金融業務分行、國際證券業務分公司、國際保險業務分公司 J800:一般職業
註二：T010:一般職員 T020:單位主管(不含財務單位)T030:協理 T040:副總經理 T050:企業負責人 T060:董事、監察人
T070:財務主管(含外國企業在本地所設分公司之財務主管) T080:總經理/執行長(含外國企業在本地所設分公司之 General Manager)T090:有權代表公司簽章人員 T100:院長 T110:校長
註三：本報告書之部分問項係依洗錢防制法相關法令執行確認客戶身分措施，故請招攬人員建立業務關係時向客戶妥為說明。
註四：專業客戶：要保人或被保險人符合以下條件之一者：

(1)依金融消費者保護法第四條第二項授權規定之專業投資機構：國內外之銀行業、證券業、期貨業、保險業(不包括保險代理人、保險經紀人及保險公證人)、基金管理公司及政府投資機構；國內外之政府基金、退休基金、共同基金、單位信託及金融服務業依證券投資信託及顧問法、期貨交易法或信託業法經理之基金或接受金融消費者委任交付或信託移轉之委託投資資產；其他經主管機關認定之機構。

(2)要保人或被保險人為法人，接受本公司提供保險商品或服務時最近一期之財務報告總資產達新臺幣五千萬元以上。

註五：保險公司人員：係指執行直接投保(例如臨櫃投保及以傳送書面或電子文件方式投保) 客戶投保適合度分析評估之人員。