



海上保險理賠申請書

賠案號碼：

被保險人 (中文) (英文)								
保單號碼				保險金額				
保險航程	從(From)			至(To)				
運送方式 (請提供船名/班機)	<input type="checkbox"/> 海運 (<input type="checkbox"/> 全櫃 FCL <input type="checkbox"/> 併櫃 LCL) <input type="checkbox"/> 空運 <input type="checkbox"/> 快遞 <input type="checkbox"/> 包裹 <input type="checkbox"/> 其他:							
保險條件	<input type="checkbox"/> ICC(A) <input type="checkbox"/> ICC(B) <input type="checkbox"/> ICC(C) <input type="checkbox"/> ICC(AIR)							
客戶聯絡人				電話				
				傳真				
電子郵件				手機				
貨品名稱								
損失狀況及預估損失金額：								
貨物到港日期及貨物目前所在地：								
<p>聲明事項：1. 本通知書須據實填寫，並請於發生事故後五日內告知本公司，逾期歉難受理，惟本公司接受通知書並非表示已認諾保單賠償責任。</p> <p>2. 茲聲明本通知書所填各項均為真實情形，否則願負一切法律責任。</p> <p>3. 本申請書為通知用，相關理賠申請正本文件待理算完成後一併提供，本公司保留審核權利。</p>								
被保險人/申請人簽名：								
(以下欄位由本公司承辦人員填寫)								
處理情形：								
保費金額		收費日期	<input type="checkbox"/> 未繳 <input type="checkbox"/> 收現金 <input type="checkbox"/> 收支票		年	月	經辦代號	理賠經辦