



收件單位

## 海上保險理賠申請書

賠案號碼：

被保險人 (中文)	大大企業社		
(英文)	King Enterprise		
保單號碼	181220MC00*****	保險金額	USD 15,000
保險航程	從(From) Hamburg, Germany 至(To) Keelung, Taiwan		
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ICC(AIR)		
客戶聯絡人	Ms. Wang	電話	(02)2370-0789
		傳真	(02)2370-0489
電子郵件	23700789@gmail.com	手機	0912-***000
貨品名稱	Cosmetics		
<b>損失狀況及預估損失金額：</b> 109/1/1 貨物自德國漢堡以空運方式運 Cosmetics 到基隆，運抵時發現外包裝受損。			
<b>貨物到港日期及貨物目前所在地：</b> 109/1/3 收貨人桃園倉庫			
<b>聲明事項：</b> 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。 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。 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。			
<b>被保險人/申請人簽名：</b>			
(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   日	經辦代號
			理賠經辦