



行動裝置保險理賠申請書

被保險人：	統編/ID：	保單號碼：	賠案號碼 (本公司填寫)
保險期間：	IMEI/序號：		
送修日期：	事故時間：		
手機號碼：	行動裝置廠牌型號：		
是否投保其它保險公司保險： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，如是請告知承保公司：			
事故發生原因、經過情形：(請據實填寫，以免影響理賠權益)			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

※本人已了解並接受理賠申請書以下內容：

1. 送修人如非要保人/被保險人時，應先提供要保人/被保險人資訊供門市人員確認查驗。
 2. 送修前完成所需之備份作業，明台產物保險不負責行動裝置內附軟體及資料、照片之回復、歸還或保存。
 3. 若有行動裝置保險費用尚未繳納，明台產物保險將無法提供理賠服務。
 4. 行動裝置如以原機維修方式進行理賠處理，明台產物保險將不再另行通知。
 5. 無法原機維修必須進行置換操作業時，應給付保險契約所約定之置換自負額。
 6. 本理賠申請書資訊如有隱瞞或不實之情事，明台產物保險有權拒絕後續理賠服務。
 7. 本人同意明台產物保險依據個人資料保護法及保險法第177條之1暨其授權辦法等規定，對於個人資料所為蒐集、處理及利用。

如您已知悉完整送修資訊並同意上述事項，請於下方簽章。

【被保險人簽章：_____】

中華民國

年

月