



磐石保險經紀人股份有限公司

11494 台北市舊宗路二段 169 號 4 樓 電話：02-7702-3456 傳真：02-7715-9090

【財產保險】商品 書面分析報告

投保產險公司保險商品時使用，續保件且投保條件相同者免提供。

Ver. 3.3

基本資料			
要保人	姓名/法人名稱	被保險人	姓名/法人名稱 ☐ 同要保人免填
			☐ 詳投保名冊
保險需求			
本次投保之目的及需求(可複選)	☐ 風險轉嫁 ☐ 資產保全 ☒ 家庭保障 ☐ 醫療照護 ☐ 法令強制規定 ☐ 房屋貸款 ☐ 員工福利 ☐ 其他(請說明)		
欲投保之保險種類	☒ 個人傷害保險 ☐ 健康保險 ☐ 旅行平安保險 ☐ 寵物險 ☐ 汽機車強制險 ☐ 汽機車任意險 ☐ 營造工程保險 ☐ 居家綜合保險 ☐ 住火/地震基本險 ☐ 商業火險 ☐ 僱主補償契約保險 ☐ 僱主責任險 ☐ 團體傷害保險 ☐ 公共意外險 ☐ 產品責任保險 ☐ 其他(請說明)		
是否有指定之保險公司	☐ 否 ☒ 是(可複選) ☐ 富邦產物 ☐ 新安東京 ☐ 美商安達產物 ☒ 臺灣產物 ☐ 國泰世紀 ☐ 和泰產物 ☐ 新光產物 ☐ 華南產物 ☐ 明台產物 ☐ 兆豐產物 ☐ 旺旺友聯 ☐ 泰安產物 ☐ 第一產物 ☐ 其他(請說明)		
保險期間	自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日		
欲投保之保險金額(強制險免填)	☒ 詳建議書/要保書 ☐ 保額_____ (萬/元)		
是否已有投保其他商業保險/強制險/旅行平安險之有效保險契約	☐ 否 ☐ 是，請填寫保險公司名稱：_____		
保險費支出			
預估繳交之保險費金額	大約新台幣：_____元		
業務員建議事項			
保險公司名稱	☐ 富邦產物 ☐ 新安東京 ☐ 美商安達產物 ☒ 臺灣產物 ☐ 國泰世紀 ☐ 和泰產物 ☐ 新光產物 ☐ 華南產物 ☐ 明台產物 ☐ 兆豐產物 ☐ 旺旺友聯 ☐ 泰安產物 ☐ 第一產物 ☐ 其他(請說明)		
保險公司概况	☒ 參考保險公司DM ☐ 參考保險公司官網 ☐ 其他		
保險商品 / 險種名稱	☒ 詳要保書明細 ☐ 詳建議書明細 ☐ 其他		
保障範圍	☒ 詳要保書內容 ☐ 詳建議書內容 ☐ 詳保險公司DM說明 ☐		
保險金額	☒ 詳要保書明細		
保險費	新台幣：_____元		
要、被保險人地址、電話、電郵是否與業務員相同	☒ 否 ☐ 是 關係：_____ 原因：_____		
建議投保保險公司之理由(可複選)	☒ 保險商品符合客戶需求 ☒ 財務穩健 ☒ 企業形象良好 ☐ 售後服務優 ☐ 客戶指定 ☐ 其他(請說明)		

要保人簽名：_____ 據點名稱：_____

法定代理人簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

業務員簽名：_____ 保經簽署人簽章：_____

登錄證字號：_____