

## 明台產物風速參數柚保險

※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、投保須知與相關文件，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。

※查詢本公司資訊公開說明文件，請上本公司網站，網址：<https://www.msig-mingtai.com.tw>，或至本公司索取。

※免費申訴電話：0800-099-080。

113.04.23 明精字第 113000430 號函備查

保險單號碼	字第	號本單係	字第	續保	保單收據份數	正本： 副本：
保險期間	自民國 113 年 月 日 零時起至民國 113 年 月 21 日 零時止					
要保人(被保險人)	出生年月日			性別		
身分證統一編號/ 護照號碼	行動電話			電話		
通訊處地址						
E - M A I L						
種植資訊	種植地區	每公升生產成本(A) (詳注意事項二)		13.37 (元/公斤)		
	種植柚品種	預估收穫量(B)		(公斤/公頃)		
	土地基本資料	請依附件格式填寫(詳注意事項一)		每公頃生產成本總值 (C) = (A) × (B)		
	預估採收期	<input type="checkbox"/> 9/21 前 <input type="checkbox"/> 10/21 前 <input type="checkbox"/> 11/21 前		每公頃保險金額上限 ※以生產成本總值 1.1 倍為限		
保險面積(公頃) (詳注意事項三)	保險金額					
本保險契約 適用附加條款	CA006、CA013		總保險費			
注意事項	<p>一、當土地所有權人與被保險人並非同一人時，另須檢附該土地之使用契約或同意書。</p> <p>二、每公斤生產成本依農業部農糧署最近三年公告之文旦柚生產成本調查第二種成本平均值。</p> <p>三、保險面積係指被保險人實際耕種被保險柚之面積，其面積為權利面積扣除農路、水塘、空地、農舍建物，及其以間作、混作方式栽培之其他農作物之面積。要保人須檢附地籍謄本、地籍圖且標示出保險面積。</p> <p>四、被保險柚果園轉讓時，要保人或受讓人應及時通知本公司辦理保險契約之轉讓批改，非經本公司簽批同意繼續承保，本保險契約於被保險柚果園所有權移轉時失其效力。</p> <p>五、本保險契約保險期間一經開始，除因下列原因者外，要保人不得任意終止本保險契約： 被保險柚非因本保險契約承保事故所致完全滅失時，本保險契約終止，本公司按日數比例計算，退還未滿期保險費；如被保險柚非因本保險契約承保事故所致部分損失時，要保人得部分終止本保險契約，對於終止前之保險費，本公司按短期費率計算，並退還剩餘部分保險費。</p> <p>六、本公司依本保險契約之約定所賠付之金額，已達到本保險契約所載明之「保險金額」時，本保險契約效力終止，其未滿期保險費不予退還。</p>					
本人(要保人、被保險人)知悉保險商品之「要保書」、「條款」、及「投保須知」均得於填寫要保書前至明台產險官網查詢或洽客服諮詢；於填寫要保書時，已經合理期間以上之審閱期間詳細審閱上開文件，且充分理解其內容，並同意遵守之。						
聲明事項	<p>一、本要保書所填各項，均屬詳實無訛，絕無隱匿或偽報情事，足為與 貴公司訂立保險契約之基礎，要保人並願接受該保險契約各項條款及規定之約束。</p> <p>二、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。</p> <p>三、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。</p> <p>四、本人投保本「明台產物風速參數柚保險」，如有符合理賠條件時，特此同意 貴公司於理賠金額理算完成後，自動匯款至下列帳號：(附存摺影本)</p> <p>戶名(須為被保險人本人帳戶) _____ 銀行/分行 _____ 帳號 _____</p> <p>此致 明台產物保險股份有限公司</p> <p style="text-align: center;">要保人/被保險人簽章： _____ 年 月 日</p>					
核定保經代簽署章	通	路	經手人(1)	經手人(2)	服務人(1)	
			業務員簽名及登錄字號		服務人(2)	

賠付比例：

風速參數：

最大陣風 (WSGust)	賠付比例

附件

要保人(被保險人)

身分證統一編號/護照號碼

【土地基本資料】由要保人(被保險人)填寫

保險公司填寫

序號	所有權人		土地位置				權利面積 (平方公尺)	權利面積 (公頃)	投保面積 (公頃)	保險金額	保險費
	姓名	與被保險人關係	縣市	鄉鎮市區	地段	地號					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
合計											