

正本

商業火災保險單

保險單號碼： 號 本保單係 號續保

被保險人： 牙醫診所 統編：  
通訊地址：  
要保人： 牙醫診所 統編：  
保險期間：012 個月 自民區

保險標的物  
所在地：詳如地址及建築物等級明細

承保範圍：火災、爆炸引起之火災、閃電雷擊、煙燻險、水漬險、爆炸險、地震險、颱風及洪水險、航空器墜落、機動車輛碰撞險、罷工、暴動、民眾騷擾、惡意破壞行為險、自動消防裝置滲漏險、竊盜險。

保險標的物	保險金額	火險保險費	附加險保險費	總保險費
建築物	NTD	NTD213.00	NTD9,882.00	NTD10,095.00
營業生財	NTD1	NTD749.00	NTD53,189.00	NTD53,938.00
貨物	N	NTD26.00	NTD1,820.00	NTD1,846.00
合計	NTD15,430,000.00			NTD65,879.00

\*\*\*聲明事項\*\*\*

- 一、本公司依據個人資料保護法第八條規定之告知事項包括蒐集之目的、個人資料類別及利用期間、方式等要項。除於蒐集個人資料時之告知外，並已詳載公告於本公司官網  
個人資料告知事項專區提供閱覽，或可撥打 客服專線查詢。
- 二、富邦金融控股公司及子公司間將依據行政院金融監督管理委員會「金融控股公司子公司間共同行銷管理辦法」之規定辦理客戶資料之相互揭露及交互運用於行銷目的之使用，如果您的個人資料須辦理變更或您不願再收到相關金融活動訊息時，可依下列方式辦理：
  - ◎ 客戶資料變更修改：如果您的個人資料有變更，您可致電本公司之客戶服務中心
  - ◎ 客戶資料退出選擇：如果您不願意再收到任何金融理財訊息及活動內容，您亦可致電本公司