



兆豐產物保險股份有限公司

信用卡綜合保險出險通知單

地址：台北市中正區武昌街一段 58 號 2 樓

E-mail：C071106@mail.cki.com.tw

兆豐產物保險股份有限公司意外保險部

聯絡電話：0800-053-588

(02)2381-2727#8275

信用卡資料 (各欄位務必填寫)	信用卡名稱：華泰銀行	
	<input type="checkbox"/> 金卡 <input type="checkbox"/> 晶緻卡 <input type="checkbox"/> 普卡	
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 正卡 <input type="checkbox"/> 附卡	
	卡片有效期間：至 _____ 年 _____ 月	
出險經過 (各欄位務必填寫)	持卡人名稱： _____ 刷卡支付項目： <input type="checkbox"/> 機票 <input type="checkbox"/> 旅行團費 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	信用卡號碼： _____	
	地址： _____	持卡人： _____ 聯絡電話： _____ FAX： _____ E-mail： _____
損失情形 (請於欄位填寫)	出險日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	延誤得知時間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分	延誤資訊取得方式： _____
	請詳述出險經過： 	
其他保險	否 <input type="checkbox"/> : 是 <input type="checkbox"/> _____ 保險公司第 _____ 號保險單	

茲特聲明本通知書所填各項資料及提供之證件、單據均為屬實。否則願負法律責任。

填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

被保險人(持卡人)簽名蓋章： _____