

美商安達產物保險(股)公司台灣分公司

財務問卷

專案名稱：_____ 保單號碼：_____

被保險人：_____ 要保人：_____

承蒙 您投保本公司保險，謹致謝忱；為維護 您的權益，請補充說明下列問題，謝謝您。

(1) 被保險人投保記錄

投保公司名稱	壽險／意外險保額（新台幣）	年繳保費（新台幣）

(2) 被保險人住所狀況

目前居住房屋為： <input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租賃 <input type="checkbox"/> 公司付租 <input type="checkbox"/> 宿舍
若為自有房屋，請回答以下問題：
地址：_____市 _____縣 _____鄉鎮市區 _____路 _____街 _____段。 坪數：_____坪。
房屋貸款： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，新台幣_____萬元

(3) 請說明投保本專案保費來源：存款 薪資 家人資助 其他，請說明：_____

(4) 被保險人財務狀況：

除前列之居住房屋外，是否有其他不動產： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請填寫以下資料)			
1.	_____市 _____縣 _____鄉鎮市區 _____路 _____街 _____段。坪數：_____坪。房貸：_____萬	2.	_____市 _____縣 _____鄉鎮市區 _____路 _____街 _____段。坪數：_____坪。房貸：_____萬
動產	1. 項 目：存款 新台幣：_____萬	2. 項 目： 新台幣：_____萬	3. 項 目： 新台幣：_____萬
固定收入 來源： <input type="checkbox"/> 薪資 <input type="checkbox"/> 營利所得 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 年收入：新台幣_____萬 家庭年收入：新台幣_____萬		非固定收入 1. 收入來源：_____, 年收入：_____萬 2. 收入來源：_____, 年收入：_____萬 房貸以外之負債總額：新台幣_____萬	

(5) 若被保險人無薪資所得或其他固定收入，煩請提供要保人之資料如下：

要保人之職業：_____	任職機構：_____
要保人年收入：_____	家庭年收入：新台幣_____萬

(6) 若要及被保險人均無薪資所得或其他固定收入，煩請提供資料如下：

家中主要經濟來源者：_____	家庭年收入：新台幣_____萬
收入來源(可複選)： <input type="checkbox"/> 工作薪資 <input type="checkbox"/> 房租收入 <input type="checkbox"/> 投資 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____	

(7) 公司狀況 (若被保險人為公司之股東或負責人請填寫)

公司名稱：	營業類別：
成立時間：	被保險人任職多久：
近三年平均每年營利所得約：_____萬	被保險人持股比例：_____%

(8) 其他財務資料，如附件補充說明：_____

(9) 日常生活主要休閒活動及交際應酬狀況：_____

要保人簽名：_____

被保險人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日