

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) 請說明投保本專案保費來源：☐工作收入 ☐投資收入 ☐存款 ☐退休收入 ☐家人資助☐其他，請說明：_____

(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，請提供以下資訊)	
地址：_____市_____縣_____鄉鎮市區_____路_____街_____段。	坪數：_____坪。
除前列居住房屋外，是否有其他不動產？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，(若「有」請填寫以下資訊)	
地址：_____市_____縣_____鄉鎮市區_____路_____街_____段。	坪數：_____坪。

(3) 被保險人財務狀況：

		被保險人	要保人
職業			
任職機構			
個人 年收入	工作年收入	_____萬元	_____萬元
	其他收入	來源：_____，_____萬元	來源：_____，_____萬元
家庭年收入		_____萬元	_____萬元
資產 (動產與不動產)	<input type="checkbox"/> 存款_____萬元	<input type="checkbox"/> 存款_____萬元	
	<input type="checkbox"/> 股票/基金_____萬元	<input type="checkbox"/> 股票/基金_____萬元	
	<input type="checkbox"/> 不動產_____萬元	<input type="checkbox"/> 不動產_____萬元	
	<input type="checkbox"/> 其他_____萬元	<input type="checkbox"/> 其他_____萬元	
負債項目及金額		房貸：_____萬元	房貸：_____萬元
		其他：新台幣 _____萬元	其他：新台幣 _____萬元

(4) 若要保人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_____萬元
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：_____	

(5) 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：_____%

(6) 其他財務資料，如附件補充說明：_____

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