

出險初步通知書

通知日期： 年 月 日

被保險人：	
保單號碼：	
保險標的：	
出險日期： 年 月 日	
出險地點：	
事故詳述：	
預估損失金額：	
連絡人： TEL： FAX No.：	
聯絡地址：	
註：1.連絡人：企一部 客戶服務科 TEL: (02) 2382-1666 FAX: (02) 2375-3434 2.報案後如未超過自負額或其他原因致不能理賠時,應另行通知結案。 3.維護事故現場並照相存證。	被保險人蓋(簽)章