**兆豐產物保險股份有限公司**

**一般責任及其他財產保險出險通知單**

地址:新北市板橋市文化路一段266號6樓 聯絡電話: (02)22500790

兆豐產物保險股份有限公司台北分公司 傳真號碼: (02)22593622

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保險資料 | 保單號碼：0214-12EPL00125 | | 保 險 期 間：自112 年 01 月 01 日  至112 年 12 月 31 日 | |
| 被保險人名稱：**淡江大學學校財團法人淡江大學** | | | |
| 地址：  新北市淡水區英專路151號 | | 聯 絡 人：  聯絡電話：  傳 真： | |
| 出險經過 | 出險日期： 年 月 日 時 分 | | 出險地點： | |
| 請詳述出險經過： | | | |
| 損失情形 | 保險標的  損失情形 |  | | |
| 第三人 傷亡情形 | 死亡: 人 姓名:  體傷: 人 姓名: | | 醫治情形: |
| 第三人財物 損失情形 | 財物種類: 所有權人姓名:  受損情形: | | |
| 損失金額估計 |  | | | |
| 本保險標的是否有其他保險 | 否■ 是□ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_保險公司第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號保險單 | | |

茲特聲明本通知書所填各項,均為余所知之真實情形.否則自願放棄保險單內之一切權利。

被保險人簽名蓋章：

填表日期: 年 月 日