



10. Details of any other policy that may afford cover : 是否有其他保險單對於此賠償請求需負責。若有，請詳述：
11. Please submit all documentation in relation to this notification including but not limited to complaint letter, claim letters, correspondences between the Insured and the claimant / any authority, regulatory proceeding documents, criminal prosecution documents, writ of summons, statement of claim, investigation report and any other documentation that may facilitate our decision. (Note: Further information may be required upon receiving the above) 請提供此賠償請求事件相關之所有文件，包括但不限於對被保險人提出賠償請求之書面通知、法院公文、傳票、訴狀、起訴書及主管機關或其他行政機關之公文
Please identify the information / documentation that the Insured / Company could not provide and advise reason. 若未能於此時提供上述資訊或文件，請告知未能提供之原因
12. Contact Name, Telephone Number, Fax and e-mail 聯絡人姓名： 電話： 傳真： 電子郵件信箱：

I/We hereby declare that the foregoing particulars are true in every respect.
茲特聲明本申請書所填事項均屬實並無隱瞞或不實說明等情事。

Date:
日期

Signature of Authorized
Representative of Policyholder:
公司簽章

Please return this page, signed, along with the requested documents, to:
請連同相關文件回擲本公司理賠部

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司 理賠部
臺北市松山區敦化北路 260 號 4 樓
電話: 02 7747 1988 傳真: 02 7707 0577



個人資料告知事項

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司(以下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第六條第二項、第八條第一項規定,向 台端告知下列事項,請 台端詳閱:

一、蒐集之目的:

人身保險(〇〇一)、金融服務業依法令規定及金融監理需要,所為之蒐集處理及利用(〇五九)、非公務機關依法定義務所進行個人資料之蒐集處理及利用(〇六三)、財產保險(〇九三)及其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務(一八一)。

二、蒐集之個人資料類別:

姓名、身分證統一編號、聯絡方式,詳如相關業務申請書或契約書內容。

三、來源:

- (一)要保人/被保險人
- (二)司法警憲機關、委託協助處理理賠之公證人或機構
- (三)當事人之法定代理人、輔助人
- (四)各醫療院所
- (五)與第三人共同行銷、交互運用客戶資料、合作推廣等關係、或於本公司各項業務內所委託往來之第三人

四、個人資料利用之期間、對象、地區、方式:

- (一)期間:因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。
- (二)對象:本(分)公司、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、財團法人保險安定基金、財團法人住宅地震保險基金、財團法人汽車交通事故特別補償基金、財團法人金融消費評議中心、財團法人金融聯合徵信中心、財團法人聯合信用卡中心、台灣票據交換所、財金資訊公司、關貿網路股份有限公司、中央健康保險局、業務委外機構、與本公司有再保業務往來之公司、依法有調查權機關或金融監理機關、本公司母公司、本公司所屬集團成員公司、本公司母公司或所屬集團成員公司之監理或主管機構。
- (三)地區:上述對象所在之地區。
- (四)方式:合於法令規定之利用方式。

五、依據個資法第三條規定,台端就本公司保有 台端之個人資料得行使之權利及方式:

- (一)得向本公司行使之權利:
 1. 向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
 2. 向本公司請求補充或更正。
 3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
- (二)行使權利之方式:請提出書面申請或可透過 aigtaiwan@aig.com 電子郵件信箱與本公司聯繫。

六、台端不提供個人資料所致權益之影響:

台端若未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能婉謝承保、遲延或無法提供 台端相關服務或給付。

受告知人: _____ (簽章)

中 華 民 國 年 月 日