

○○產物保險股份有限公司
公共意外責任保險單

保險單號碼	字第	號	本單係	字第	號保單續保
被保險人					
住所 (通訊處)					
保險期間	自民國 年 月 日中午 12 時起至民國 年 月 日中午 12 時止				
被保險人 經營業務種類					
被保險人 經營業務處所					
承保範圍	保險金額		每一事故自負額		
每一個人體傷責任			<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> <p style="font-size: 2em; margin: 0;">樣 本</p> </div>		
每一意外事故體傷責任					
每一意外事故財物損失責任					
保險期間內之最高賠償金額					
總保險費					
本保險單適用基本條款，另適用下列附加條款					

注意： 本保險單及附加批單各項內容需要更改時，請洽商本公司批改。
 本保險單非經加蓋本公司保險單出單專用章，不生效力。
 保險費之交付以本公司或分公司簽發之正式收據為憑。

產物保險股份有限公司

中 華 民 國 年 月 日 立 於 覆 核