

○○產物保險股份有限公司

員工誠實保證保險保險單

保險單號碼	第 _____ 號本單係 第 _____ 號保單續保		
被保險人 (要保人)			
住所(通訊處)			
被保證員工	<input type="checkbox"/> 全部員工投保人數_____人。 <input type="checkbox"/> 部分員工投保人數_____人(詳附件明細表)		
保險期間	_____年 _____月 _____日中午十二時起至 _____年 _____月 _____日中午十二時止		
追溯日	民國 _____年 _____月 _____日中午十二時		
保險金額 (新台幣：元)	每一被保證員工		
	每一次事故		
	保險期間累計最高		
自負額	每一事故自負額為賠償金額_____%，但不得低於新台幣 _____元。		
總保險費	新台幣 _____元	行業別	

樣本

注意：
 本保險單須蓋有本公司印信，
 並經總經理及副署人簽章始生效力。