

保險業經營強制汽車責任保險管理辦法第三條附件修正總說明

保險業經營強制汽車責任保險管理辦法(以下簡稱本辦法)於八十六年十二月一日由財政部、交通部會銜訂定發布保險業申請經營強制汽車責任保險審查辦法，迄今已歷經三次修正。本次配合強制汽車責任保險法第三條條文修正，爰將本辦法第三條附件之主管機關名稱由「行政院金融監督管理委員會」修正為「金融監督管理委員會」。

保險業經營強制汽車責任保險管理辦法第三條附件修正對照表

修正規定	現行規定	說明																																	
<p>附件</p> <p>財產保險公司經營強制汽車責任保險申請書</p> <p>受文者：金融監督管理委員會</p> <p>主旨：茲依強制汽車責任保險法第八條第二項及保險業經營強制汽車責任保險管理辦法第三條之規定，檢附下列文件乙式三份，申請經營強制汽車責任保險，請查照。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">公司名稱</td> <td style="width: 30%;">實收資本額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>本公司所在地</td> <td>主管機關設立許可日期文號</td> <td></td> </tr> <tr> <td>分公司所在地</td> <td>申請日期</td> <td>中華民國 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>附件</td> <td colspan="2"> 一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件) </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> 申請公司： 代表人： </td> </tr> </table>	公司名稱	實收資本額		本公司所在地	主管機關設立許可日期文號		分公司所在地	申請日期	中華民國 年 月 日	附件	一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件)		申請公司： 代表人：			<p>附件</p> <p>財產保險公司經營強制汽車責任保險申請書</p> <p>受文者：行政院金融監督管理委員會</p> <p>主旨：茲依強制汽車責任保險法第八條第二項及保險業經營強制汽車責任保險管理辦法第三條之規定，檢附下列文件乙式三份，申請經營強制汽車責任保險，請查照。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">公司名稱</td> <td style="width: 30%;">實收資本額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>本公司所在地</td> <td>主管機關設立許可日期文號</td> <td></td> </tr> <tr> <td>分公司所在地</td> <td>申請日期</td> <td>中華民國 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>附件</td> <td colspan="2"> 一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件) </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> 申請公司： 代表人： </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;"> 聯絡人： 地址： </td> </tr> </table>	公司名稱	實收資本額		本公司所在地	主管機關設立許可日期文號		分公司所在地	申請日期	中華民國 年 月 日	附件	一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件)		申請公司： 代表人：			聯絡人： 地址：			<p>配合強制汽車責任保險法第三條條文修正主管機關名稱，爰將「行政院金融監督管理委員會」修正為「金融監督管理委員會」，另酌予文字修正。</p>
公司名稱	實收資本額																																		
本公司所在地	主管機關設立許可日期文號																																		
分公司所在地	申請日期	中華民國 年 月 日																																	
附件	一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件)																																		
申請公司： 代表人：																																			
公司名稱	實收資本額																																		
本公司所在地	主管機關設立許可日期文號																																		
分公司所在地	申請日期	中華民國 年 月 日																																	
附件	一、公司執照影本。 二、經營本保險之營業計畫書。 三、財務報表。 四、配合汽車交通事故特別補償基金維護汽車交通事故受害人合法權益之聲明。(格式如附件)																																		
申請公司： 代表人：																																			
聯絡人： 地址：																																			

聯絡人：
地址：
電話：

聲明書

茲聲明本公司同意依照財團法人汽車交通事故特別補償基金委任契約之規定，辦理強制汽車責任保險法相關事宜，以維護汽車交通事故受害人之合法權益，如有違反，願受金融監督管理委員會之處分。

申請公司：

代表人：

聯絡人：

地址：

電話：

電話：

聲明書

茲聲明本公司同意依照財團法人汽車交通事故特別補償基金委任契約之規定，辦理強制汽車責任保險法相關事宜，以維護汽車交通事故受害人之合法權益，如有違反，願受行政院金融監督管理委員會之處分。

申請公司：

代表人：

聯絡人：

地址：

電話：