



## 調查同意書

茲被保險人\_\_\_\_\_（民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生，  
身分證字號：\_\_\_\_\_），因投保法商法國巴黎產物保險股  
份有限公司台灣分公司保險契約（保單號碼：\_\_\_\_\_），  
今為理賠需要，對於被保險人於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分，在  
發生保險事故，案已由貴單位處理，由立同意書人以被保險人（本  
人父母配偶子女其他\_\_\_\_\_）之身分，授權法商法國巴黎產  
物保險股份有限公司台灣分公司，得函查或派員向貴單位進行必要之  
調查求證程序，敬請將被保險人相關資料，准予該公司相關人員詢問或  
調閱函詢，以俾供該公司理賠參考，立同意書人絕無異議，並願配合辦  
理，特立此書為憑。

此 致

本案各該所屬檢察機關、警察機關、監理機關

立同意書人：\_\_\_\_\_簽名蓋章

身分證字號：\_\_\_\_\_

法定代理人：\_\_\_\_\_簽名蓋章

(如立同意書人為無行為能力人或限制行為能力人，須經法定代理人簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 中 年 月 日