**責任保險登記申請表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請時間: 年 月 日 時 分 | 案件編號: (由航務中心填寫) |
| **申請人資料** |
| 申請人 |  | 聯絡人 |  |
| 地址 |  |
| 聯絡Email |  | 聯絡電話 |  |
| 公司英文名稱 |  |
| 公司統編 |  | 許可證號 |  |
| **船舶摘要資訊** |
| 船舶號數 |  | 電臺呼號 |  |
| 中文船名 |  | IMO號碼 |  |
| 英文船名 |  | MMSI號碼 |  |
| 船籍港 |  | 法長(LBP) |  |
| 總噸位 |  | 淨噸位 |  |
| 載重噸 |  | 船舶種類 |  |
| 國籍 |  |  |  |
| 船東 |  |  |  |
| **船東責任險資料(\*為必填)** |
| \*保單號碼 |  | \*要保人名稱 |  |
| \*保險公司名稱 |  | 保險公司國籍 |  |
| 保險公司地址 |  |  |  |
| 保險公司電話 |  | 保險區域 |  |
| 保險總額或單項最高保險金額 |  | 幣別 |  |
| \*保險效期 |  |  |  |
| \*船東代表或船務代理緊急聯絡人 |  | \*船東代表或船務代理緊急聯絡人電話 |  |
| **此致 交通部航港局 部航務中心** |
| 承辦人簽章 |  | 審核主管簽章 |  |

**交通部航港局( 部航務中心)審核：**

|  |  |
| --- | --- |
| 審核結果 | □ 退回補件，原因 □ 通過 □ 不通過，原因  |
| 保險分類 | □白名單□一般名單 □抽查 □未抽查□警示名單 |
| 委外廠商審查意見 |  |
| 承辦人核章 |  | 審核主管核章 |  |