



# 第一保 旅遊不便支出費用明細

請依據消費之單據內容及金額詳實填寫以利審核作業。謝謝配合。

\*郵寄地址：100 台北市中正區忠孝東路一段 54 號 8 樓

\*第一產物保險股份有限公司 - 傷害健康保險部理賠課

TEL：02-2391-3271 分機：2799、2341、2791、2793