

團體傷害保險報價單

| | | | | | |
|------------------------|---|---|-------------|-------------|-------------|
| 要保人 | 新竹市政府 | | | | |
| 保險期間 | 一年 | | | | |
| 團體 傷 害 保 險 | 被保險人 | 列名投保之員工：市府編制內正式人員、約聘僱人員、另包括員工眷屬（限配偶、父母、子女） 工作內容：限一至三類 | | | |
| | 承保範圍 | 就被保險人於保險期間內因遭受意外傷害事故，致其身體蒙受傷害而致殘廢或死亡時，本公司依照規定，負給付保險金之責。 前項所稱「意外傷害事故」，指非由疾病引起之外來突發事故。 | | | |
| | 承保方案 | A | B 15歲以下 | C | D |
| | 每人意外殘廢或死亡 | 100萬 | 100萬 | 200萬 | 300萬 |
| | 傷害醫療給付附加條款 實支實付傷害醫療保險金限額 傷害醫療保險金日額 (最高 90 日) | 3萬 2,000 | 3萬 2,000 | 3萬 2,000 | 3萬 2,000 |
| 保險費 (每人每年) | 600 | 400 | 1000 | 1,500 | |

注意事項：

1. 投保年齡：本人 15 足歲~65 足歲為限，續保至 70 足歲為限。
2. 未滿 15 歲之子女投保無死亡保額，僅殘廢一百萬保額(方案 B)。
3. 員工本人已投保者，眷屬始可加保，且保額不得高於員工本人。
4. 本報價單其他未盡事宜，悉依照財政部核准之保單條款為依據。
5. 職業類別之認定依本公司核保準則為認定標準，本公司保留審核職業類別是否接受投保之權利。
6. 適用對象：50 人以上之團體。

華南產物保險股份有限公司

經理
葉人鳳
 0933-117951
 人身保險業務員測驗合格



Ren-Fong Yeh
 (Judy Yeh)
 Manager



詠倡保險經紀人股份有限公司
 電話：03-5716255 傳真：03-5716421
 新竹：新竹市東光路55號9樓之3
 電話：02-25703386 傳真：02-25705880
 台北：台北市八德路三段219號3樓
 E-mail: judy12392@yahoo.com.tw



Urchance Ins. Broker Co., Ltd.
 9F.-3, No.55, Dongguang Rd., Hsinchu City 300,
 Taiwan (R.O.C.)
 Tel:886-3-5716255 Fax:886-3-5716421
 Mobile:886-933117951
 E-mail:judy12392@yahoo.com.tw