

兆豐產物保險股份有限公司志工團險要保書及計畫書

填寫注意事項

要保書部分：

1. 要保人(要保單位)欄位:請填寫投保機關之全銜。
2. 負責人(代表人)欄位:請填寫投保機關對外代表人。
3. 註冊地欄位:請依據範例填寫”中華民國”。
4. 連絡電話欄位:請填寫可供本司聯繫窗口電話，若方便請把分機也填上去。
5. 保險期間欄位:請依據投保機關之需求填寫
範例:兆豐社會福利基金會希望從 109 年的 12 月 1 日開始起保，保險時間是 1 年，則保險期間即填寫”自民國 109 年 12 月 1 日 00 時起至民國 109 年 12 月 1 日 00 時止”。
6. 被保險人(即志工)如果是外籍人士時，投保時請將其護照影本、有效居留証影本一併當作附件提供予本司進行投保作業。
7. 被保險人是否已投保其他商業實支實付型傷害醫療保險或實支實付型醫療保險(請勾選):由於此部分僅牽涉是否可以副本理賠，故請勾選”是”。
8. 被保險人目前是否有受監護宣告欄位:請依據實際狀況勾選，若有志工有受監護宣告，請提供法院監護宣告文件。
9. 被保險人是否領有身心障礙手冊或身心障礙證明欄位:請依據實際狀況勾選，若有志工有身心障礙情況，請提供身心障礙手冊影本或身心障礙證明影本。
10. 要保人(要保單位)/負責人簽章欄位:請機關大章及負責人小章兩者都要蓋章。
11. 要保日期欄位:請寫上填寫要保書的日期即可(計畫書亦同)。

計畫書部分：

1. 要保人(要保單位)欄位:請填寫與要保書上的一致。
2. 保單生效日欄位:請填寫與要保書上一致。
範例:兆豐社會福利基金會希望從 109 年的 12 月 1 日開始起保，保險時間是 1 年，則保險生效日即填寫”自民國 109 年 12 月 1 日 00 時起”。
3. 投保的保險期間為 1 個月、3 個月、6 個月或是 1 年，請依據需求勾選。
4. 欲投保的方案別為方案 A1、方案 A2 或是方案 B，請依據需求勾選。
5. 要保單位章欄位:請蓋機關大章(需與要保書相同)。