

保戶基本資料

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|--|--|---|----------|--|--|---------|---------|--|--|--|
| 被保險人 (事故者) 資料 | (*)保單號碼(服務人員填寫) | | | | 學號 | | | | 班級科別 | | | |
| | | | | | | | | | (僑生) | | | |
| | (*)姓名 | | | | (*)身分證字號 | | | | (*)出生日期 | | | |
| | | | | | | | | 年 月 日 | | | | |
| (*)居住 住所地址 | | | | 縣 市 鄉 鎮 區 | | | | | | | | |
| (*)聯絡電話 | | | | 手機 | | | | 電子郵件 | | | | |
| (*)申請種類 | | | | <input type="checkbox"/> 非意外事故(疾病)(1) <input type="checkbox"/> 意外事故(傷害)(2) | | | | (*)申請日期 | | | | |
| | | | | | | | | 年 月 日 | | | | |
| (*)事故原因 | | | | | | | | (*)事故日期 | | | | |
| | | | | | | | | 年 月 日 | | | | |
| (*)理賠類別 | | | | <input type="checkbox"/> 死亡(A) <input type="checkbox"/> 殘廢(B) <input type="checkbox"/> 重大疾病-限大專院校勾選(C) <input type="checkbox"/> 醫療(E) | | | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 防癌(G) <input type="checkbox"/> 生活補助金(N) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|--|--|----|--|--|--|--|--|
| (*)保險金 領取方式 <small>(未勾填給付方式， 一律以禁背支票支付)</small> | <input type="checkbox"/> 匯撥至受益人帳戶 (匯撥方式請附上存摺影本並加填下方欄位) | | | | | | | | | | | |
| | 戶名 | | | 身分證字號 | | | | | | | | |
| | 金融機構 (分行) | | | 行庫局號 | | | 帳號 | | | | | |
| | (中文名稱) | | | 代號 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 禁止背書轉讓支票 <input type="checkbox"/> 取消禁止背書轉讓支票 <input type="checkbox"/> 現金 | | | | | | | | | | | | |
| 選取支票給付者，加填受益人身分證字號 (給付方式選取「取消禁止背書轉讓支票」或「現金」者，以櫃枱親領、受益人為7歲以下或外籍人士為限) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|------------------|------------------|--|
| 受 益 人 (法定代理人) | ： (親自簽名並請參閱下欄說明) | 受益人與被保人關係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 其他 |
|------------------|------------------|--|

1. 大專院校內政團保除身故保險金受領人外，其他保險金受益人一律為學生本人或其法定代理人或家長。但被保險人已成年者，其法定代理人應為其父母或監護人。
 2. 非屬上述第二項之保險金受領人，除身故保險金受領人外，其他保險金受益人一律為學生本人，但受益人為未成人時，得由該保險契約所指定之受益人領取。
 3. 身故保險金受領人，除身故保險金受領人外，其他保險金受益人一律為學生本人，但受益人為未成人時，得由該保險契約所指定之受益人領取。

注意事項
 1. 甲因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。
 2. 乙因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。
 3. 丙因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。
 4. 丁因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。
 5. 戊因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。
 6. 己因依其各保險契約之約定，應由該保險契約所指定之受益人領取保險金，若該受益人與被保險人關係，應依保險契約之約定辦理。

(*)投保學校證明欄

| | | |
|------------------------------|----------|-------------------------------------|
| 投 保 學 校 | 關防/學保專用章 | |
| 學 校 代 號 | | |
| 校 址 | | |
| 電 話 | | |
| 校 (園 、 所) 長 或 職 務 代 理 人 | 職章 | 可以具完整學校名稱字樣之橡皮章代替 學校印信(關防或學保專用章) |
| 經 辦 人 員 | 簽章 | |

本申請書所載被保險人確係本校學生並已參加學生團體保險，特此聲明。

(*)服務人員(送件人)基本資料

| | | |
|-------|-----------|-------|
| 送件人姓名 | 單位代號 | 送件人ID |
| 連絡電話 | 市話：() 分機 | 手機： |



303002



00006

國泰人壽保險股份有限公司理賠申請書附件(一)

事故者基本資料

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (*)姓名 | | (*)身分證字號 | | | | | | | | | |
|-------|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

保險金給付方式

| | | | |
|------|---|-----------------------------------|--|
| 領取方式 | <input type="checkbox"/> 匯撥至受益人帳戶 (請填帳戶資料) | <input type="checkbox"/> 禁止背書轉讓支票 | 選取支票給付者，請於帳戶資料身分證字號欄填寫受益人身分證字號，以利開票作業。 |
| | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 取消禁止背書轉讓支票 (選取左列2項給付方式者，以櫃檯親領、受益人為7歲以下或外籍人士為限) | | |

| | | | | | | | | | | | |
|------|-----------|--------|-----------|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| 帳戶資料 | 戶名 | | | | 身分證字號 | | | | | | |
| | 金融機構 (分行) | (中文名稱) | 行庫局號 (代號) | | 帳號 | | | | | | |
| | 戶名 | | | | 身分證字號 | | | | | | |
| | 金融機構 (分行) | (中文名稱) | 行庫局號 (代號) | | 帳號 | | | | | | |
| | 戶名 | | | | 身分證字號 | | | | | | |
| | 金融機構 (分行) | (中文名稱) | 行庫局號 (代號) | | 帳號 | | | | | | |

1. 甲因依費各依率...
 2. 死亡保險由理全扣...
 3. 保險費由理全扣...
 4. 保險費由理全扣...
 5. 保險費由理全扣...
 6. 保險費由理全扣...

本公司得依保險契約條款之約定，以保險契約條款之約定為準。凡保險契約條款之約定，以保險契約條款之約定為準。凡保險契約條款之約定，以保險契約條款之約定為準。...

受益人： (親自簽名) _____ (親自簽名) _____ (親自簽名) _____

法定代理人： (親自簽名) _____ (親自簽名) _____ (親自簽名) _____

(監護人) _____

各項理賠給付所需申請文件

| 申請文件 | 醫療保險金 | 殘廢保險金 | 生活補助金 | 身故保險金 | 專案補助重大手術保險金(限編制內接受保險費補助之學生專用) |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|
| 學團專用理賠申請書 | √ | √ | √ | √ | √ |
| 醫療診斷書 | √ | | | | √ |
| 醫療費用收據 | √(註1) | | | | √(註1) |
| 殘廢診斷書 | | √ | | | |
| 死亡診斷書或相驗屍體證明書 | | | | √ | |
| 除戶戶籍謄本 | | | | √ | |
| 受益人戶籍謄本(註4) | | √ | √(註3) | √ | |
| 學籍資料(或入學資料影本)(請蓋經辦人職章) | | √(註4) | | √(註4) | |
| 保險費補助之身分證明 | | | | | √ |

註1：請領醫療保險金者，須檢附診斷書及醫療費用收據(若以收據副本或影本代，須請原醫療院所加蓋院方關防或其他專用章為證。
 註2：戶籍資料必須能證明受益人與被保險人之關係。
 註3：請領生活補助金之戶籍資料必須能證明被保險人殘廢滿週年仍生存。
 註4：申請死亡及殘廢保險金時，國小以上學生須檢附學籍資料，幼稚園與托兒所幼童須附入學資料。
 註5：理賠流程：備齊上述文件送至學校承辦人員→投保學校蓋章認證→本公司服務人員至學校取件→理賠金匯撥至受益人帳號(支票則由本公司服務人員轉送受益人)→理賠簽收回條交本公司服務人員。

