



高中/職以下學生  
暨兒童團險專用

學生團體保險金申請書

(\*) = 必填欄位

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			
	姓 名				身分證字號				出 生 日 期			
									年 月 日			
(*) 居住 住所地址	□□□-□□											
(*) 聯絡電話	( )		手機		電子郵件							
(*) 申請種類	<input type="checkbox"/> 非意外事故 (疾病) <input type="checkbox"/> 意外事故 (傷害)				(*) 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 <input type="checkbox"/> 殘廢 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 防癌 <input type="checkbox"/> 生活補助金											
(*) 保險金 領取方式 (未勾填給付 方式,一律以支 票支付)	<input type="checkbox"/> 匯款至受益人帳戶 (匯款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 代號		帳 號							
	(中文名稱)											
<input type="checkbox"/> 支票 (請填寫受益人身分證字號)				◎為避免遺失冒用,支票一律禁止背書轉讓,金額達貳拾萬元以上並增加平行線註記。								
身分證字號												
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 險 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. 教育部及內政部兒童局招標中等學校以下學生團體保險,受益人為被保險人之法定代理人或家長。但被保險人已成年者,其醫療保險金或殘廢保險金受益人得為本人。 2. 非屬上述第一項之幼童團體保險,除身故保險金受益人外,其他保險金受益人一律為學生本人,但受益人為未成年人時,得選擇匯款至法定代理人帳戶(須另檢附關係證明文件),並於本公司將款項匯入法定代理人帳戶時,視為已對受益人給付。												
<b>注意事項</b> 1. 申請死亡保險金且受益人有數人時,限選擇同一領取方式;受益人逾2人時,請另填附件(一)。 2. 因匯款帳戶錯誤、變更、撤銷等原因致無法完成轉帳者,本公司得改以禁止背書轉讓支票給付。 3. 依保險契約條款約定,受益人申請各項保險金時,本公司得請求被保險人或受益人提供被保險人病歷調查同意書,其費用由本公司負擔。 4. 各項理賠給付所需申請文件請詳見後頁,惟給付項目仍以保險契約條款之約定為準。												
(*) 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								
經辦人員				簽章				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)				
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								
聯絡電話		市話: ( )		分機		手機:						





高中/職以下學生  
暨兒童團險專用

學生團體保險金申請書附件 (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"/> 匯款至受益人帳戶 (請填帳戶資料)				選取 <b>支票給付者</b> ，請於帳戶資料身分證字號欄填寫 <b>受益人身分證字號</b> ，以利開票作業			
		<input type="checkbox"/> 支票 ◎為避免遺失冒用，支票一律禁止背書轉讓，金額達貳拾萬元以上並增加平行線註記。							
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				
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				
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

檢附文件	保險金申請項目						
	疾病身故	意外身故	疾病或意外全殘	部分殘廢	醫療	專案補助 重大手術保險金 (限免繳保費學生)	生活補助金
學生團體保險金申請書	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
診斷證明書					✓	✓	
醫療費用收據 (註1)					✓(註4)	✓	
殘廢診斷書			✓	✓			
死亡證明書或屍體相驗證明	✓	✓					
被保險人除戶戶籍謄本	✓	✓					
被保險人戶籍謄本或生存證明文件							✓
受益人戶籍謄本或身分證明 (註2)	✓	✓					
意外事故證明文件 (註3)		✓	✓	✓			
學籍資料 (或入學資料影本) (請蓋經辦人職章) (註5)	✓	✓	✓	✓			
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之，須請原醫療院所加蓋院方關防為證)。

註2：戶籍資料必須能證明受益人與被保險人關係。

註3：申請意外傷害保險金時檢附。

註4：持有重大傷病卡者，須檢附重大傷病卡影本。

註5：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。

◆ **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→送交本公司理賠單位→理賠金匯款或開立支票→理賠金收訖簽收聯交學校承辦人員。