

基隆市童軍會 函

地址：20542 基隆市暖暖區暖中 112 號

承辦人：莊茂樹先生

電話：02-24575534#126

傳真：02-24583499

受文者：如正副本行文單位

發文日期：中華民國 108 年 1 月 19 日

發文字號：基童軍字第 0108057 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：見主旨

主旨：檢送臺灣人壽「團體旅行平安保險要保書」及各縣市員工
團體保險(三商人壽)各乙份供參」，請查照。

正本：基隆市政府、鄉野複式童軍團、天翔複式童軍團、雞籠複式童軍團、極樂佛光童軍團、
健士親子童軍團。

副本：本會

理事長 林右昌

檔 號：

保存年限：

臺灣省童軍會

函

地址：104 台北市建國北路一段 23 巷 9 號 3 樓

承辦人：陳智芬、

電話 (04) 22289111-55502 傳真 (04) 25271223

電郵：c1311@taichung.gov.tw

受文者：各級童軍會

發文日期：中華民國 108 年 1 月 17 日

發文字號：臺省童字第 108003 號

速 別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附 件：見主旨

主旨：檢送各縣市代辦台灣人壽「團體旅行平安保險要保書」副本及各縣市員工團體保險(三商人壽)各乙份供參，詳如說明，請查照。

說明：

一、代辦各項活動團體保險略有更動如下：

(一) 費率部分分為 15 歲以上及 15 歲以下，沿用 104 年合約請參照實施。

(二) 保險請於活動前投保免招爭議，所附保險公司保險人名冊請核本會刻製童軍會方型戳章。

(三) 如有意外出險，請選擇以最優惠出險方式做為申請。

二、員工團體保險，省會比價後仍以三商保險公司為最優惠價，各縣市如人數不足 5 人者可附加省會員工分攤方式辦理，核銷將以各縣市童軍會抬頭單據報銷，保險內容請參閱三商人壽員工團體保險建議書，保險期間為 107 年 7 月 1 日至 108 年 6 月 30 日止。

三、各項業務如有疑問請洽陳智芬 (04) 22289111-55502。

正本：各級童軍會

副本：臺灣省童軍會

吳清山

理事長 吳清山

擬

一、轉知各級童軍會及社區團

二、文知。請教樹 0119



中國信託金融

台灣人壽

團體新旅行平安保險要保書

*備查文號：98年10月16日98台壽字第00098號

*備查文號：107年11月1日台壽字第1072610117號

※歡迎至台灣人壽網頁：「www.taiwanlife.com」了解本公司經營資訊（資訊公開說明文件），或可電洽客戶服務專線：0800-099850 或 (02)81705156。

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。

※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

57B0020002-20

57B0020023-27

■基本資料：

合約編號：0G0000004

客戶代號：

要保人 (要保單位)	台灣省童軍會			負責人	
營業性質 (請詳填)				統一編號	
聯絡人	陳智芬	電話	27522500	傳真	27522500
地址	104 台北市中山區建國北路一段23巷9號3樓				
保費負擔	☐ 公費 - 按月結算 ☐ 自費 - 於保險期間起日(時)前，繳交保險費				
保險期間	自民國 107 年 12 月 31 日零時起至民國 108 年 12 月 31 日零時止				
保險內容	詳保障期間被保險人名冊		被保險人	詳保障期間被保險人名冊	
身故保險金 受益人	詳保障期間被保險人名冊		失能保險金及醫療保險金之受益人	被保險人本人	

■投保注意事項：

- 一、要保單位應於各被保險人保障始日前一工作日，檢附保障期間被保險人名冊至本公司。
- 二、訂立本契約時，以未滿十五足歲之未成年人為被保險人，其身故保險金之給付於被保險人滿十五足歲之日起發生效力。
訂立本契約時，以受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故保險金均變更為喪葬費用保險金。
前項被保險人於民國九十九年二月三日（含）以後所投保之喪葬費用保險金額總和（不限本公司），不得超過訂立本契約時遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費扣除額之半數，其超過部分本公司不負給付責任，本公司並應無息退還該超過部分之已繳保險費。

■聲明事項：

- 一、本人（被保險人）同意 貴公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
- 二、本人（被保險人、要保人）同意 貴公司將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
- 三、本人（被保險人、要保人）同意 貴公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。

*要保單位 ☒ 已審閱 ☐ 未審閱 貴公司所提供之『要保書填寫說明』、『投保人須知』及『蒐集、處理及利用個人資料告知書』及保險單條款樣張或影本及其他相關約定，並轉知被保險人。

要保單位：

蓋章

負責人：



簽章

申請日期：中華民國 107 年 12 月 3 日

業務員/代理人/經紀人簽名	業務員登錄字號/執業證號	保經/保代公司名稱	保經/保代簽署人簽章
陳惠慈	0100202002		



三商美邦人壽保險股份有限公司

MassMutual Mercuries Life Insurance Co., Ltd.



團體意外傷害貼心呵護專案(3/1後GDHIS版本)

◎ 保險種類：

團險險種\計劃別	計劃001	計劃002	計劃003
團體傷害保險 GPA	100萬	200萬	300萬
團體意外傷害醫療 GAMR	30,000元	30,000元	50,000元
團體傷害醫療定額給付 GDHIS	1,000元	1,200元	1,500元

◎ 保險利益：

保險種類\計劃別	計劃001	計劃002	計劃003
意外身故	100.0萬	200.0萬	300.0萬
意外所致殘廢-第1級 	100.0萬 	200.0萬 	300.0萬
意外所致殘廢-第11級	5.0萬	10.0萬	15.0萬
重大燒燙傷殘廢給付	25.0萬	50.0萬	75.0萬
醫療給付保險：			
意外醫療保險(無社保型)	30,000 元	30,000 元	50,000 元
意外住院津貼/180日	1,000 元	1,200 元	1,500 元
意外加護、燒燙傷病房/180日	1,000 元	1,200 元	1,500 元
意外住院前後門診/前後7日	500 元	600 元	750 元
骨折未住院津貼	最高30,000 元	最高36,000 元	最高45,000 元
意外住院手術	最高60,000 元	最高72,000 元	最高90,000 元
意外門診縫合手術津貼	1,000 元	1,200 元	1,500 元

◎ 保費分析(年繳)：

每人年繳保費	計劃001	人數	計劃002	人數	計劃003	人數
員工本人-1級~2級	1,890元		2,990元		4,400元	
員工本人-3級	2,558元		4,044元		5,950元	
員工本人-4級	3,829元		6,061元		8,920元	
員工本人-5級	5,960元		9,426元		13,870元	
員工本人-6級	7,661元		12,117元		17,830元	
總保費						

◎ 投保規則：

1. 投保年齡：2足歲-70歲足歲
2. 可附加配偶及子女，保額不得超過員工本人；子女未滿14足歲者限投保計劃001與002。
3. 本優惠專案須員工全體參加
4. 保費一律採年繳方式