

# 桃園市勞動力援助職業工會

-會員專屬團體福利意外保險專案-

天災意外不斷·工會給你最穩妥的保障 每人每天 10.5 元·保護全天 24 小時的安全

愛他們~~

就給他最安心的保障



會員團體專案!  
比個人單獨投保  
更划算!

20230401

《會員及眷屬保障利益表》

	計劃一	計劃二	計劃三	計劃四
團體福利專案-保障內容	本人/配偶/子女(15 足歲以上)			
特定意外事故身故保險金 搭乘陸海空大眾運輸工具意外身故 【含一般意外身故保險金】	---	200 萬元	---	600 萬元
一般意外身故保險金	100 萬元	100 萬元	300 萬元	300 萬元
一般意外失能保險金 (依等級給付)	5~100 萬	5~100 萬	15~300 萬	15~300 萬
意外傷害住院日額 (一年最高 90 日)【含骨折未住院津貼】	1,000 元	1,000 元	1,000 元	1,000 元
意外傷害醫療(實支實付)【收據副本理賠】	1 萬元	1 萬元	1 萬元	1 萬元
<b>年繳費用(每人)</b> 合約期間為 4/1 至次年 3/31	<b>1,788 元</b> (149 元/月)	<b>1,824 元</b> (152 元/月)	<b>3,624 元</b> (302 元/月)	<b>3,804 元</b> (317 元/月)

《欲投保參加本計劃之被保險人，請詳閱背面投保規則及說明》



只要 10.5

每人每天 10.5 元·即刻擁有最高

600萬

的保障!

還有<意外住院>每天 1,000元

<意外醫療>最高 1萬元的多重保障喔~~

幫您隨時隨地保護全天 24 小時的安全~~

服務專線：(03)339-1699



受疫情影響~產物保險公司全面性~調整保險費率!

《欲投保參加本計劃之被保險人，請詳閱本投保規則及說明》

1. 傷害保險範圍：被保險人於本契約有效期間內，因遭受意外傷害事故，致其身體蒙受傷害而致失能或死亡時，依照本契約的約定，給付保險金。前所稱意外傷害事故，指非由疾病引起之外來突發事故。
2. 本福利專案免體檢，投保手續簡便，初次承保年齡 15~65 歲，續保至 70 歲止 (限職業類別 1~3 類)，子女承保年齡 15~20 歲，續保至 23 歲止(未婚及未入伍且須在學)，已成婚之子女需以會員資格參加。入伍服役期間及牢獄其間，發生事故不予理賠，精神病患不承保，生效前原有之失能部分不在承保範圍；以下非本保險承保職業類別，故被保險人於執行下列職務發生之意外事故不予理賠：貨車司機及隨行人員、營業車司機及隨行人員、計程車司機、軍人、消防隊員、員警、馴獸師、伐木工人、船員、人身保全員、潛水工作人員、礦工、戰地記者、隧道工作人員、海上作業員、高樓外部作業工人 (指從事高樓外牆之清掃、整理等作業人員，亦包括高樓外牆廣告看板之裝卸或修護人員)、高壓電工程設施人員、硫酸、鹽酸、硝酸製造工人、職業運動選手、航空器上工作人員... 等職業，職業類別為第 4 類以上，不屬保險保障範圍，請勿投保，欲查詢職業類別請參照 <http://www.chunglun.com> 專區。
3. 大眾運輸工具定義：指領有合法營業執照，以大眾運輸為目的而定時營運於兩地間之特定路線，且對大眾開放之交通運輸工具。
4. 本專案團體保險為一年一約之一年期定期保險，非保證續保之終身型保單。承保保險公司由承辦單位負責安排，次年度續保時，視理賠損益做調整，保險人保有核保與續保與否之權利。
5. 參加本團保之會員，為保障您的保險權益不中斷，請依照工會規定按時繳費，要保人及被保險人保費到期未繳付者，本保險契約之效力自動停止。
6. 一切權利義務依保險公司保險單所載為依據。其它未盡事宜，悉依保險法暨承保保險公司保單條款及批註條款辦理。

會員及眷屬意外團保加退保申請資料表

會員姓名		身分證字號				會員證號		(工會填寫)	
申請日期		生效日期(當月 20 日前申請加保並完成繳費, 次月生效)						(工會填寫)	
行動電話		住家電話			公司電話				
加/退保	關係	姓名	出生日期	身分證字號				工作性質	計畫別
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保	本人								<input type="checkbox"/> 計畫一 <input type="checkbox"/> 計畫三 <input type="checkbox"/> 計畫二 <input type="checkbox"/> 計畫四
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保	配偶								<input type="checkbox"/> 計畫一 <input type="checkbox"/> 計畫三 <input type="checkbox"/> 計畫二 <input type="checkbox"/> 計畫四
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保	子女								<input type="checkbox"/> 計畫一 <input type="checkbox"/> 計畫三 <input type="checkbox"/> 計畫二 <input type="checkbox"/> 計畫四
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保									<input type="checkbox"/> 計畫一 <input type="checkbox"/> 計畫三 <input type="checkbox"/> 計畫二 <input type="checkbox"/> 計畫四
<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保									<input type="checkbox"/> 計畫一 <input type="checkbox"/> 計畫三 <input type="checkbox"/> 計畫二 <input type="checkbox"/> 計畫四

專業服務/用心關懷/培訓有效技能



桃園市勞動力援助職業工會

會 址：桃園市桃園區中山路 420 號 服務專線：(03)339-1699

※投保手續簡便，請填寫本表拍照回傳工會 LINE ID：033391699，並來電確認即可※