

教育部 函

機關地址：100217 臺北市中正區中山南路5號

承辦人：林冠華

電話：02-77365845

電子信箱：edu.guai10612@mail.moe.gov.tw

受文者：國立中興大學

發文日期：中華民國114年8月22日

發文字號：臺教技(三)字第1142302003號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：保險說明會簡報及補充問答集各1份（附件一 A09000000E_1142302003_senddoc1_Attach1.pdf、附件二 A09000000E_1142302003_senddoc1_Attach2.pdf）

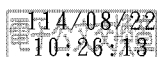
主旨：檢送本部辦理114學年度「大專校院校外實習學生團體保險」共同供應契約案相關機制，詳如說明，請查照。

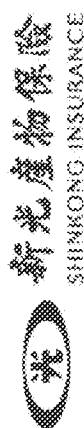
說明：

- 一、為使校外實習相關業務承辦人員能充分瞭解114學年度校外實習學生團體保險共同供應契約作業流程，本部業於114年7月24日辦理說明會，並蒐集各校提問與意見。
- 二、案經本部洽旨案得標廠商「新光產物保險股份有限公司」研商，業補充回應相關提問，請參閱保險說明會簡報（附件1）及補充問答集（附件2）。
- 三、旨揭保險加、退保服務之聯絡窗口資訊如下，各校所屬分區請參閱上開手冊第17及18頁：
 - （一）第1區：劉小姐，電話：02-25075335分機844。
 - （二）第2區：吳小姐，電話：02-25075335分機899。
- 四、檢附114學年度大專校院校外實習學生團體保險作業說明及問答集各1份。

正本：各公私立大專校院

副本：新光產物保險股份有限公司、明志科技大學校外實習專案辦公室(均含附件)





『大專院校外實習學生團體保險』 114學年度作業說明簡報

履約期間：114年08月01日-115年7月31日

招標案號：LP5-114026

處處新光·讓愛發光





簡報大綱

- 保障計劃說明
- 投保及加退保流程
- 聯絡資訊
- 投保及加退保文件填寫說明
- 理賠流程說明
- Q & A





3



新光產物保險
SHINGCHO INSURANCE

保障計畫說明

處處新光，讓愛發光



新光產物保險
SHIN KONG INSURANCE

保障計劃說明

保障範圍：

凡非因疾病所引起的外來突發事故。(承保24小時)

例如：交通意外等事故(酒後駕車、自殺不予理賠)。

保障對象：

教育部所轄之各級公、私立大專校院具有學籍之校外實習學生(以記載於被保險人名冊內者為限)。

履約期間：

自114年08月01日00時至 115年07月31日24時止。

保險期間：

可投保一年、11個月、10個月、9個月、8個月、7個月、6個月、5個月、4個月、3個月、2個月、1個月、1日(超過1日不滿1個月視為1個月)

投保人數：

每張保單最低投保人數為5人。

(一律採記名入單，如需印製團體保險卡，請於要保書上載明。)





新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保障計劃說明

保障內容：

單位：新臺幣

項目	承保內容	保險額度
A	意外身故	200萬元
B	意外失能	依失能等級給付10萬 ~ 200萬元
C	意外傷害事故門診醫療	最高給付5萬元
D	意外傷害事故住院醫療	每日給付1,000元
C+D項目合計最高給付5萬元		

處處新光，處處發光





新光產物保險
SHIN KUO PROPERTY INSURANCE

保障計畫說明

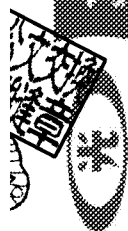
身故保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內死亡者，本公司按該被保險人保險金額給付身故保險金。但超過一百八十日死亡者，受益人若能證明被保險人之死亡與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

失能保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內致成附表所列失能程度之一者，本公司給付失能保險金，其金額按該表所列之給付比例計算。但超過一百八十日致成失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。





保障計劃說明

失能程度與保險金給付表(節錄部分)

2 眼	2-1-1	雙目均失明者，	1	100%
	2-1-2	雙目視力減至 0.06 以下者，	5	60%
	2-1-3	雙目視力減至 0.1 以下者，	7	40%
	2-1-4	一目失明，他目視力減至 0.06 以下者，	4	70%
	2-1-5	一目失明，他目視力減至 0.1 以下者，	6	50%
	2-1-6	一目失明者，	7	40%

上肢缺損 障害	8-1-1	兩上肢關節部缺失者，	1	100%
	8-1-2	一上肢臂、肘及腕關節中，有二大關節以上缺失者，	5	60%
	8-1-3	一上肢腕關節缺失者，	6	50%
手指缺損 障害 (註 8)	8-2-1	雙手十指均缺失者，	3	80%
	8-2-2	雙手腕關節均缺失者，	7	40%
	8-2-3	一手五指均缺失者，	7	40%
	8-2-4	一手包含拇指及食指在內，共有四指缺失者，	7	40%
	8-2-5	一手拇指及食指缺失者，	8	30%
	8-2-6	一手包含拇指或食指在內，共有三指以上缺失者，	8	30%
	8-2-7	一手含戒指指在內，共有二指缺失者，	9	20%
	8-2-8	一手拇指缺失或一手食指缺失者，	11	5%
	8-2-9	一手拇指及食指以外之任何手指，共有二指以上缺失者，	11	5%



保障計劃說明

意外傷害事故門診醫療保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日內以全民健康保險之保險對象身分經醫院或診所門診方式治療時，本公司按該被保險人門診期間內所發生，且依全民健康保險規定其保險對象應自行負擔及不屬全民健康保險給付範圍之費用核付「意外傷害事故門診醫療保險金」。

被保險人不以全民健康保險之保險對象身分門診治療；或前往不具有全民健康保險之醫院或診所門診治療者，致各項醫療費用未經全民健康保險給付，本公司依被保險人實際支付之費用之百分之六十五給付，但最高給付金額仍受前項之限制。

門診

係指被保險人經登記合格的醫院或診所診療，但不包含被保險人經醫師診斷其傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者。

意外傷害事故住院醫療保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日內住院治療時，每日給付新臺幣壹仟元「意外傷害事故住院醫療保險金」。





新光產物保險
SHIN KONG INSURANCE

保障計劃說明

保險費：

單位：新臺幣

投保月數	保險費
12個月	452
11個月	429
10個月	407
9個月	384
8個月	362
7個月	339
6個月	294
5個月	249
4個月	203
3個月	158
2個月	113
1個月	68
1日	23

處處新光，處處發光



投保及加退保流程





新光產物保險
SHINING INSURANCE

投保及加退保流程

1. 找到新光產物官網，首頁上方的商品櫥窗，選擇團體傷害險

The screenshot shows the New Light Insurance website interface. At the top, there is a navigation bar with links: 保險及理財 (Insurance & Finance), 保險及理財專區 (Insurance & Finance Special Zone), 公司資訊 (Company Information), 南遊精選 (South Travel Selection), ESG專區 (ESG Special Zone), 公開資訊 (Public Information), 理財專區 (Finance Special Zone), 客戶專區 (Customer Special Zone), and English. Below the navigation bar, the main content area features a large banner for "新光國際旅遊綜合保險" (New Light International Travel Comprehensive Insurance). The banner includes the text "保障大升級!! 稱霸業界!!" (Protection upgraded!! Dominating the industry!!) and "出遊保新光，一路都順暢" (Travel with New Light, everything goes smoothly). It also highlights "保額大升級至100萬" (Coverage upgraded to 1 million) and "海外突發疾病急傳染" (Emergency infectious diseases abroad). Below the banner, there are three boxes listing benefits: "旅程更改保險金最高6萬" (Travel change insurance up to 60,000), "班機延誤保期內最高3.2萬" (Flight delay insurance up to 32,000), and "班機改降保險金最高6千" (Flight change insurance up to 6,000). On the right side of the banner, there is a section titled "《急》新光產險保費" (Urgent New Light Insurance Premium) with the text "全球海外急難救助 最高5萬美金保障" (Global overseas emergency relief, up to 50,000 USD guarantee). At the bottom right, there is a small icon for "便利服務" (Convenient Service).

便利服務



繳費方式



步單下載



服務據點

處處新光，讓愛發光



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

投保及加退保流程

2.找到「大專院校校外實習學生團體保險」專區

新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保險種類

- 汽車保險
- 住宅火險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險

保險種類

- 汽車保險
- 住宅火險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險

新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保險種類

- 汽車保險
- 住宅火險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險

新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

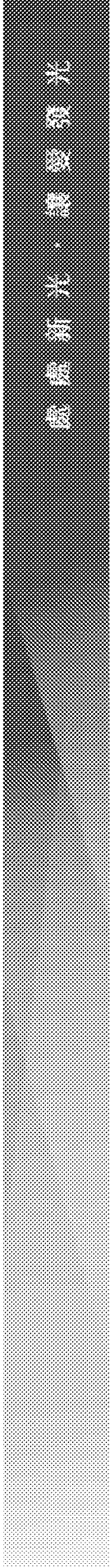
保險種類

- 汽車保險
- 住宅火險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險

新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保險種類

- 汽車保險
- 住宅火險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險
- 意外保險





投保及加退保流程

3. 請先閱讀重要公告，再進行投保及加退保作業。

景州直隸州

大專校院校外實習學生團體保險

1. 提保送件及後續相關通知一律以電子郵件辦理，請務必提供常用信箱。
2. 各校諮詢窗口係分區服務，請點選「窗口名單」查詢。
3. 每月10號前寄交總供土月份加送樣品料。

2007

1. 如經理或代理人陳勳，聯絡通辦文外要緊問題等至受理經指 hsiaoc@kaiyuan.com.tw 。

256
12-
2014
2015
-
11



投保及加退保流程

二、教學下載

要保單位地區	應備文件	填寫範例
投保文件	<u>要保文件(請用印)</u> <u>被保人姓名冊(請提供電子檔)</u>	<u>要保文件填寫範例</u>
人員異動(加保/退保)	<u>申請申請書(請用印+提供電子檔)</u>	<u>人員異動填寫範例</u>
理賠文件	<u>理賠申請書</u>	-

三、聯絡窗口

E-mail: 至新光產物受理信箱: skind58skinsurance.com.tw (隨後會回覆收訖郵件，務必保留以茲證明)

要保單位地區	聯絡電話 (02)2507-5335
第一區	劉小姐 分機844
第二區	吳小姐 分機899





聯絡資訊





聯絡資訊

投保/加退保文件受理信箱：skiad5@skinsurance.com.tw

分區聯絡窗口：

第一區 劉小姐 (02)2507-5335分機844

第二區 吳小姐 (02)2507-5335分機899



第一區分區圖

17



新北產物保險
SHINKEIYO INSURANCE

代碼	學校名稱	號碼	縣市
0017	國立臺北大學	[01]	新北市
0020	國立臺灣藝術大學	[01]	
1002	輔仁大學	[01]	
1005	淡江大學	[01]	
1013	華梵大學	[01]	
1021	真理大學	[01]	
1041	明志科技大學	[01]	
1044	聖約翰科技大學	[01]	
1054	景文科技大學	[01]	
1056	東南科技大學	[01]	
1073	醒吾科技大學	[01]	
1076	華夏科技大學	[01]	
1078	致理科技大學	[01]	
1080	宏國德霖科技大學	[01]	
1083	台北海洋科技大學	[01]	
1084	亞東科技大學	[01]	
1183	黎明技術學院	[01]	
1195	馬偕醫學院	[01]	
1196	法鼓文理學院	[01]	
1286	耕莘健康管理專科學校	[01]	
0031	國立宜蘭大學	[02]	宜蘭縣
1050	集光大學	[02]	
1291	聖母醫護管理專科學校	[02]	桃園市
0008	國立中央大學	[03]	
0044	國立體育大學	[03]	
1004	中原大學	[03]	
1009	長庚大學	[03]	
1010	元智大學	[03]	
1030	龍華科技大學	[03]	
1036	健行科技大學	[03]	
1038	萬能科技大學	[03]	
1040	開南大學	[03]	
1070	長庚科技大學	[03]	
1168	南亞技術學院	[03]	
1292	新生醫護管理專科學校	[03]	

代碼	學校名稱	號碼	縣市
1032	明新科技大學	[04]	新竹縣
1072	敏實科技大學	[04]	
0032	國立聯合大學	[05]	苗栗縣
1063	育達科技大學	[05]	
1283	仁德醫護管理專科學校	[05]	
0043	國立勤益科技大學	[06]	臺中市
1008	靜宜大學	[06]	
1018	朝陽科技大學	[06]	
1034	弘光科技大學	[06]	
1048	亞洲大學	[06]	
1069	傳育科技大學	[06]	
0015	國立彰化師範大學	[07]	
1012	大葉大學	[07]	彰化縣
1040	建國科技大學	[07]	
0021	國立暨南國際大學	[08]	南投縣
1060	南開科技大學	[08]	
0023	國立雲林科技大學	[09]	雲林縣
0033	國立虎尾科技大學	[09]	
0013	國立中正大學	[10]	嘉義縣
1020	南華大學	[10]	
1065	吳鳳科技大學	[10]	
1293	崇仁醫護管理專科學校	[10]	臺南市
0035	國立臺南藝術大學	[11]	
1023	南臺科技大學	[11]	
1024	崑山科技大學	[11]	
1025	嘉南護理大學	[11]	
1033	長榮大學	[11]	
1051	台南應用科技大學	[11]	
1052	中信科技大學	[11]	
1055	中華醫事科技大學	[11]	
1287	敏惠醫護管理專科學校	[11]	
1014	義守大學	[12]	高雄市
1026	樹德科技大學	[12]	
1031	輔英科技大學	[12]	
1037	正修科技大學	[12]	
1042	台鋼科技大學	[12]	
1284	樹人醫護管理專科學校	[12]	

第二區分區窗口

18



新北產物保險
SHINKEUNG INSURANCE

代碼	學校名稱	號碼	縣市
0024	國立屏東科技大學	[13]	屏東縣
0052	國立屏東大學	[13]	
1043	大仁科技大學	[13]	
1064	美和科技大學	[13]	
1285	慈惠醫護管理專科學校	[13]	
0030	國立臺東大學	[14]	臺東縣
0222	國立臺東專科學校	[14]	
0020	國立東華大學	[15]	花蓮縣
1027	慈濟大學	[15]	
1148	大漢技術學院	[15]	澎湖縣
0042	國立澎湖科技大學	[16]	
0012	國立臺灣海洋大學	[17]	基隆市
1082	崇右影藝科技大學	[17]	
1185	德育護理健康學院	[17]	
0002	國立清華大學	[18]	新竹市
0007	國立陽明交通大學	[18]	
1011	中華大學	[18]	
1039	玄奘大學	[18]	
1053	元培醫事科技大學	[18]	
0006	國立中興大學	[19]	臺中市
0039	國立臺中教育大學	[19]	
0049	國立臺灣體育運動大學	[19]	
0050	國立臺中科技大學	[19]	
1001	東海大學	[19]	
1007	逢甲大學	[19]	
1029	中山醫學大學	[19]	
1035	中國醫藥大學	[19]	
1045	嶺東科技大學	[19]	
1047	中臺科技大學	[19]	
1062	德光科技大學	[19]	嘉義市
0018	國立嘉義大學	[20]	
0005	國立成功大學	[21]	
0036	國立臺南大學	[21]	臺南市
0221	國立臺南護理專科學校	[21]	
1125	中信金融管理學院	[21]	

代碼	學校名稱	號碼	縣市
1028	臺北醫學大學	[32]	臺北市
0003	國立臺灣大學	[33]	
0004	國立臺灣師範大學	[33]	
0022	國立臺灣科技大學	[33]	
0025	國立臺北科技大學	[33]	
0037	國立臺北教育大學	[33]	
1017	實踐大學	[34]	
1022	大同大學	[34]	
0051	國立臺北商業大學	[35]	
3002	臺北市政大學	[35]	
0001	國立政治大學	[38]	
1015	世新大學	[38]	
1046	中國科技大學	[38]	
1061	中華科技大學	[39]	
0144	國立臺灣戲曲學院	[40]	
1057	德明財經科技大學	[40]	
1079	康寧大學	[40]	
1093	東吳大學	[41]	
1095	中國文化大學	[41]	
1016	銘傳大學	[41]	高雄市
0028	國立臺北藝術大學	[42]	
0046	國立臺北護理健康大學	[42]	
1071	臺北城市科技大學	[42]	
1282	馬偕醫護管理專科學校	[42]	
0009	國立中山大學	[52]	
0019	國立高雄大學	[54]	
0053	國立高雄科技大學	[55]	
1019	高雄醫學大學	[55]	
1075	文藻外語大學	[55]	
1289	育英醫護管理專科學校	[55]	
0014	國立高雄師範大學	[58]	
0047	國立高雄餐旅大學	[61]	
0048	國立金門大學	[71]	金門縣





投保文件填寫說明





新光產物保險
SHINGCHO INSURANCE

投保文件填寫說明

二、表單下載

要保單位地區	應備文件	填寫範例
投保文件	<u>要保文件(請用印)</u> <u>被保險人名冊(請提供電子檔)</u>	<u>要保文件填寫範例</u>
人員異動(加保/退保)	<u>遞改申請書(請用印+提供電子檔)</u>	<u>人員異動填寫範例</u>
理賠文件	<u>理賠申請書</u>	-



[illegible]



新光產物保險
SHIN KONG INSURANCE

投保文件填寫說明



總行：104台北市建國北路二段158號 電話：(02)2597-9376
分行：242桃園市湖濱路 0800-786-996
新光產物保險股份有限公司
民國103年10月10日新光產物保險股份有限公司公告

新光產物團體傷害保險要保書

115 03 保(113)新產保要字第 442 號團體保險新產保要書									
保險單號碼	新光產物大學		保險單號碼	12345678					
姓名/公司名稱	新光產物大學		身分證統一編號	12345678					
代表人	林小明		性別	☐ 男	☐ 女	國籍/註冊地	☐ 本國 ☐ 外國		
聯絡地址	115 03 保(113)新產保要字第 442 號團體保險新產保要書								
聯絡人	林小明								
聯絡電話	02-2597-9376								
被保險人	共 5 人(詳保險人表冊)								
保險期間	自民國 114 年 02 月 01 日 二十四時起 至民國 115 年 08 月 31 日 二十四時止								

承保內容

保險內容	保險金額
意外身故、失能保險金	200 萬
意外傷害醫療保險金	5 萬
意外傷害事故住院醫療保險金	1,000 元/日
總保險費	元整
給付事項	請印製保險卡
注意事項	「團體保險金」最高給付限額：同時符合兩項或兩項以上不同特定事故時，本公司僅依最高金額之該項保險金給付。

紅色文字部分皆為必填

若有保險卡需求請註明

投保文件填寫說明

[illegible]

學 校 人 員 表	學 生 入 學 表
-----------------------	-----------------------

保經代資訊	招攬人員/登錄字號	保經、代公司票章	核保	專案代號
收件號：	總辦代號：			99IQY48
單位代號：	招攬人員簽名：			保單收據
員工編號：				保單正本 1 份
辦理類本分公司委託書內容已寄給各一級 經理及副經理，並請各分公司經理及副經理 將委託書轉交其屬下各分公司經理及副經理 辦理。如有需要，請逕向本公司總經理或副總 經理洽詢。	登錄字號：			保單正本 1 份
				收據正本 1 份
				收據副本 1 份

*文件請 E-mail 至受理信箱 (skiad5@skinsurance.com.tw) 隨後會回覆收訖郵件，務必保留以茲證明。

20
22
23
24
25

* 印刷處需用印

要保單位可蓋校章或系主任章
負責責人可蓋校章或系主任章



投保文件填寫說明

新光產物保險股份有限公司

團體保險保戶權益確認書

第2頁，共3頁
保戶權益確認書

要保單位(要保人為法人)：_____ 新光產物大學

保單號碼：

要保單位應填註新光產物保險股份有限公司(下稱新光保險)聲明提供本保單時已確認下列事項：

- 一、要保單位與被保險人已確實瞭解所提供保險種類、保險金額及保險費支出符合自身的投保目的及實際需求相符合。
- 二、要保單位與被保險人已確認提供時之實際資料與要保單位受保文件上所載之資料一致。
- 三、要保單位已於提供要保書等相關要保文件時完整提供相關應備保險費文件，且確認全體被保險人均已同意投保，受益人之指定明確無歧義人同意。
- 四、要保單位已確認本保單之被保險人均為要保單位所屬人員或直系親屬；要保單位於本保單保險期間內就新光新光產險之本保單被保險人資料、要保單位應將所確認其等均向要保單位成員及負責要保業務人員提供其資料(如加保、退保、復保等業務等)或意願後，有投保于新光產險。
- 五、要保單位已確實瞭解所繳之保險費係用以購買保險商品，而非保單保險費係以繳納除人全額自費，要保單位應已確認被保險成員已同意本保單保險費由其全額負擔。

此處務必用印

要保單位可蓋系所章
負責人可蓋校長章或系主任章

要保單位蓋章

日期：中華民國 114 年 08 月 15 日

處處新光，讓愛頌光

114.08.15



新光產物保險
SHIN KONG INSURANCE

投保文件填寫說明

第3頁，共3頁
實習生核對表

實習生核對表

本校統計實習生名單時實習生共 多人，參加本大學校產物保險，已確切繳納險人基本資料正確無誤。此版新光產物保險實習生核對表。

請確認以下資料是否皆填附：

- ☐ 署印書(簽用印)
- ☐ 帳戶履歷單(簽用印)
- ☐ 實習生核對表(簽用印)
- ☐ 實習生名冊(簽用印)

以下帳戶資料請填妥為必須

後續人員異動如有退費，以匯款方式匯入以下指定帳戶

銀行/郵局：臺灣銀行
分行/支局：松江分行
帳號：0000123456789 (請提供存摺或影本)
戶名：新光產物大學

以下聯絡窗口請填妥為必須

要保單位同為新光產物保險股份有限公司透過承辦窗口資訊聯繫並傳遞應保文件(含補件)

保險學校及系所：新光產物大學保險系

聯絡人姓名：陳小明

聯絡人電話：(02)2507-5335

傳真號碼：(02)1234-5678

電子郵件：shinkong@shinkonginsurance.com.tw

保單單號：(請印)

校長(或業務代理人)：(簽章)

承辦人：(簽章)

中華民國 114 年 08 月 15 日

*本文件請 E-mail 至受理信箱(shinkong@shinkonginsurance.com.tw) 隨後會回覆處理郵件，務必保留以茲證明。

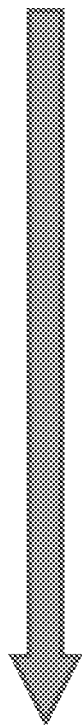
處處新光，讓愛發光



投保文件填寫說明

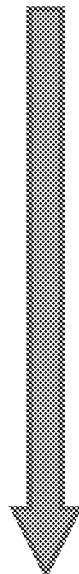
請確認以下資料是否皆檢附：

- ☐要保書(需用印)
- ☐保戶權益確認書(需用印)
- ☐實習生核對表(需用印)
- ☐實習生名冊(電子檔即可)



1. 送件前請再次確認文件是否都已備齊、用印。

2. 可先提供匯款帳號及影本，後續若有退費會以匯款方式，直接匯入指定帳戶。



*以下帳戶資訊欄位皆為必填

後續人員異動如有退費，以匯款方式匯入以下指定帳戶

銀行/郵局： 臺灣銀行

分行/支局： 松江分行

帳號： 0000123456789 (請提供存摺帳號影本)

戶名： 新光產物大學





投保文件填寫說明

*以下聯絡窗口欄位皆為必填

要保單位同意新光產物保險股份有限公司透過承辦窗口資訊聯繫並傳遞要保文件(含補件)

投保學校及系所 新光產物大學保險系

聯絡人姓名: 陳小明

聯絡人電話: (02)2507-5335

傳真號碼: (02)1234-5678

電子信箱: shinkong@skinsurance.com.tw

紅字部分皆為必填，傳真號碼也需要填寫！



投保文件填寫說明

*以下聯絡窗口欄位皆為必填

要保單位同意新光產物保險股份有限公司透過承辦窗口資訊聯繫並傳遞要保文件(含補件)

投保學校及系所 新光產物大學保險系

聯絡人姓名： 陳小明

聯絡人電話： (02)2507-5335

傳真號碼： (02)1234-5678

電子信箱： shinkong@skinsurance.com.tw

投保學校：

(用印)

校長(或職務代理人)：

(簽章)

承辦人：

(簽章)

填寫完成後，共有三處需用印。

1. 投保學校：可蓋學校關防章或系所章。
2. 校長(或職務代理人)：可蓋校長章或系主任章。
3. 承辦人：可與聯絡人不同。



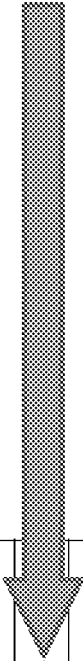


本名冊附於五續成整包要領書



新光產物保險
SHIN KONG INSURANCE

編號	繳保險人姓名	身分證號碼	出生日期 (民國年/月/日)	保險費 繳付幣別 (元)
1	張小明	A123456789	94/01/01	
2	王小明	B123456789	94/02/01	
3	李小明	C123456789	94/03/01	
4	張小明	D123456789	94/04/01	
5	陳小明	E123456789	94/05/01	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				



紅字部分皆為必填
生日請統一使用民國年月日(YY/MM/DD)

範例：民國94年1月1日出生

✓ 正確：94/01/01

✗ 錯誤：94/1/1 、094/1/1 、 940101

本名冊係由本校實習學生團體保險繳保險人名冊，繳費時請注意繳費金額及繳費日期，並請於繳費後，將繳費收據及繳費證明文件，繳回本校實習學生團體保險繳保險人名冊，以便彙整繳費資料，並請於繳費後，將繳費收據及繳費證明文件，繳回本校實習學生團體保險繳保險人名冊，以便彙整繳費資料，並請於繳費後，將繳費收據及繳費證明文件，繳回本校實習學生團體保險繳保險人名冊，以便彙整繳費資料。

處處新光，處處變光





加退保文件填寫說明





加退保文件填寫說明

二、表單下載

要保單位地區	應備文件	填寫範例
投保文件	<u>要保文件(請用印)</u> <u>被保險人名冊(請提供電子檔)</u>	<u>要保文件填寫範例</u>
人員異動(加保/退保)	<u>起改申請書(請用印+提供電子檔)</u>	<u>人員異動填寫範例</u>
理賠文件	<u>理賠申請書</u>	-



[illegible][illegible]

*文件請E-mail至受理信箱(skia@skinsurance.com.tw)隨後會寄收訖郵件，務必保留以茲證明。



理賠流程說明





理賠流程說明

二、表單下載

要保單位地區	應備文件	填寫範例
投保文件	<u>要保文件(請用印)</u> <u>被保險人名冊(請提供電子檔)</u>	<u>要保文件填寫範例</u>
人員異動(加保/退保)	<u>批改申請書(請用印+提供電子檔)</u>	<u>人員異動填寫範例</u>
理賠文件	<u>理賠申請書</u>	-





新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

第2頁，共3頁

- 1. 依申請的理賠項目檢附對應文件
- 2. 請黏貼身分證正反面影本

理賠申請檢附文件一覽表					
項次	申請項目/文件	保險金			本表所檢文件 請勾選確認
		身故	失能	意外醫療	健康醫療
1	保險金申請書正本	✓	✓	✓	✓
2	死亡證明書或初級屍檢 證明書正本(副)本	✓			
3	公立醫院或醫院出具之 失能診斷證明書(副)本		✓		
4	被保險人除戶籍證明	✓			
5	受益人之身分證明(本 為受益人時附委託代理人 之身分證明)	✓	✓	✓	✓
6	醫院診斷書(如遺囑命 為醫院診斷書正(副)本			✓	✓
7	醫院診斷書或住院證明 書(副)本	✓	✓	✓	✓
8	醫療費用收據正(副)本			✓	
9	印在紙上、台製之泰律 元票	✓	✓	✓	✓
10	警方處理紀錄	✓	✓	✓	
11	門診、醫院就醫清單	✓	✓	✓	✓
12	商業財險/保險報告	✓	✓	✓	✓
13	受益人個人金融帳戶 存摺附錄影本	✓	✓	✓	✓
14	系統本公司認為必要之 文件	✓	✓	✓	✓

將以上表列正(副)本字樣檢附各項文件填給出具單據並蓋章印，自行翻印提供無效。
若因每案事故原因及傷況不同，檢寄文件仍需與理賠人員確認為準。

身分證正面影本(請浮貼)	身分證反面影本(請浮貼)
--------------	--------------





第3頁，共3頁

填寫完畢後請將申請書及理賠應檢
附的文件寄至各區窗口。

處處新光，讓愛領光





Q & A





陸生或外籍學生是否可投保？

- 如有本國大專校院學籍身份者可承保，但需檢附居留證號。

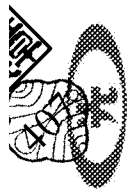




交換學生是否可投保？

- 本專案僅承保具大專校院身份之實習學生，如交換學生非為實習學生，將不適用本專案。





若投保人數不足五人 能不能以加費方式納入本次保險？

- 目前本公司沒有符合實習生保險規格之個人傷害保險商品，建議另尋等同規格同業保險商品。





分派至國外之實習學生是否可投保？

- 可以，如前往之地區經外交部公佈國外旅遊警示分級表為「紅色警示區」為不保，如有疑慮請洽本公司服務窗口。



投保要保單位用印有無限制？

- 可使用學校關防章或投保系所圓戳章，但章上需有「學校名稱及系所名稱」，代表人章可蓋校長章或系所主任章。





新光產物保險
SHINCHO INSURANCE

要如何查詢服務窗口？

- 可至官網「大專校院校外實習學生團體保險」專區查詢服務人員資訊。
- 亦可來電詢問
(02)2507-5335#844 劉小姐
(02)2507-5335#899 吳小姐



要保書上生效時是否可調整？

- 本專案生效時固定為24時，若要求0時起保，可自行塗改為0時，並於修改處用印確認即可。
- 到期時則固定為24時不可修改。

INSURANCE APPLICATION FORM (新光產物保險投保單)

保險單號碼	續保單號碼		民國	年	月	日
要保人	姓名/公司名稱	身分證號 統一編號			出生日期	
	代表人	性別 ☐ 男 ☐ 女	國籍/ 註冊地	☐ 本國 ☐ 外國	職業/行業	
	聯絡地址				聯絡電話	
	關係	被保險人之 ☐ 本人(以下被保險人資料免填) ☐ 其他				
被保險人	共 人(詳被保險人名冊)					
保險期間	是否被保險人目前受有監護宣告? ☐ 是 ☐ 否，如勾選是者，請提供相關證明文件。 自民國 年 月 日 二十四時起 至民國 年 月 日 二十四時止					





需多久前須完成要保？

- 若為投保
需於「保期開始前1個工作日」將已用印的投保文件寄至指定受理信箱。
- 若為加保及退保
需於次月10日前將已用印的投保文件寄至指定受理信箱。





要保送件後，多久可以收到 保單(批單)、收據？

- 於要保申請文件(加退保申請文件)「收齊後7個工作日」完成保單(批單)、收據寄發。
- 如投保人數眾多，提供「名冊電子檔」更能加速保單(批單)製作。





保險起保日是否有限制？

- 僅接受保險起保日距今60日以前之投保，若超過60日則不受理。

例：今日為114/08/01，僅接受保險起保日60日以內。
(114/09/30前生效案件)





保費需於何時完成繳納？

- 收到保單(批單)及收據後，需於保期開始30日內完成保費繳納。



繳費方式為何？



無敵の強さ

- 虛擬帳號：950000+貴單位統一編號8碼
- 超商繳費：保費501元~49,999元可使用超商繳費條碼繳費。

[illegible]

参考文献



是否可以支票方式繳交保險費？

- 可以，請以正本郵寄方式寄送至新光產物台北總公司
台北市中山區建國北路二段15號5樓 郭文彥先生收
需附上支票簽收表並註明本次繳費之保險單/批單號碼





哪些事故是不能理賠的？

- 由疾病所引起的意外事故。
- 要保人或被保險人的故意行為(自殺、自殘等)。
- 犯罪行為。
- 被保險人飲酒後駕(騎)車，其吐氣或血液所含酒精成份超過道路交通法令規定標準者。





理賠申請期限？

- 由本保險所生的權利，自得為請求之日起，經過2年不行使而消滅。





理賠作業需要幾天？

- 本公司收到理賠申請書及應檢附文件備齊後，經審核無誤將於15日內給付。





感謝聆聽



114 學年度大專校院校外實習學生團體保險問答集

項次	問題	說明
1	系上實習人數未達 5 人的變通方案有哪些？	1. 可以與其他系所合併投保。 2. 如果人數仍未達 5 人，可將學生加入其他已成立且「<u>實習期間相符</u>」的系所保單中。不過，<u>加保學生的保險到期日，必須與原保單的到期日相同</u>。（例如：要加入的原保單到期日是 114 年 9 月 30 日，如果要加入該張保單，被加保之學生（被保險人）只能保到同樣的到期日。如果超過該到期日，則無法加保。） 3. 若沒有其他系所可以合併，可自行尋找其他保險公司投保，但<u>保險規格必須符合最低要求</u>（「傷害保險 200 萬元」及「傷害醫療險限額 5 萬元（含門診實支實付及住院日額給付）」）。
2	一張保單只有一張收據，當保單由不同系所或不同經費來源合併投保時，收據該如何處理？	儘管 1 張保單只有 1 張收據，但保險公司可根據學校需求進行換發。請務必在投保時，於電子郵件中說明學校所需的換發方式。
3	如果 B 科系因人數不足需加保至 A 科系的保單下，加保書應蓋哪一個科系的章？	由於 B 科系的加保是 <u>依附於 A 科系的保單</u> ， <u>加保書上需蓋 A 科系的章</u> 。
4	每次投保都需要重新填寫並提交要保書嗎？	是的。由於每次投保都視為單一保單，故需要再重新填寫一次要保書。加保時需填寫批改申請書並註明欲加保之保單號碼。
5	中途加保的保費是如何計算的？	中途加保的保費會 <u>依照學生實際加保的期間來計算</u> 。例如：所加入的保單期間為 114/1/1-114/6/30（共 6 個月），有 2 位學生自 114/3/1 開始加保，則保費計算為 114/3/1-114/6/30，總共為期 4 個月。



項次	問題	說明
6	要保書上的所有投保資料，是否需要由學校自行輸入？	請學校承辦人依投保文件進行填寫，保險費將由保險公司計算後回復告知，實際繳款金額也會提供於繳費收據。
7	學校輸入的日期資料，檔案會自動轉換成保險公司要求的格式嗎？	有關被保險人生日日期資料格式， <u>請學校依簡報說明格式自行轉換</u> 。
8	學校統一由總務處負責投保時，文件上是否可以蓋總務處圓章及事務組組長職務章？	投保文件未規定一定要蓋系所章。印章的主要用途是為確認投保對象，方便保險公司後續聯繫及照會。
9	學校將資料寄出後，經保險公司承辦人員確認已收到並轉交審核，是否代表申請已完成受理？	如果保險公司承辦人員告知已收到或學校收到收件確認回復信件，代表已受理該保單，如有需要補全或照會，會 <u>依據學校在保險資料中所留之承辦人資料</u> ，由保險公司發 email 給學校通知補件（正）或寄送相關表件。
10	學校會計無法使用虛擬帳戶，請問保險公司是否能提供實體匯款帳戶？	經評估，保險公司採用虛擬帳戶是為提升對帳效率。繳費收據上會清楚列出「戶名」、「帳號」及「收款專戶」等資訊，請學校與會計單位確認。
11	保險公司是否接受以支票形式支付保費？	可以，請以正本郵寄方式寄送至保險公司（臺北市中山區建國北路二段 15 號 5 樓-郭文彥先生收），並附上支票簽收表及註明保險單/批單號碼。
12	繳費期限為保期開始 30 天內，如果學校核銷程序較長，是否有延後繳費的彈性空間？	如果學校核銷程序可能導致繳費延遲，請事先以電子郵件向保險公司溝通說明，以利掌握繳款進度。
13	請問最快多久可以拿到保險證？是否能提供電子檔？	保險證 <u>原則上會在 7 個工作天內以紙本方式提供</u> ，1 人 1 張。若有緊急需求，請在電子郵件中特別標註說明，以利保險公司加速處理。