



學生平安保險理賠申請

※保險理賠申請需要資料：

1. 學生團體保險保險金申請書 - 可至衛保組索取或至衛保組網站下載(學務處→衛保組→服務項目→表單下載)。
2. 診斷證明書(正本)
3. 收據(正本) - 若為影本，須請醫療院所加蓋「與正本相符」章。
4. 存摺影本 - 理賠金會直接匯入戶頭中。
5. 報案紅單(影本) - 若為交通事故並且有報案，請檢附資料。
6. 骨折須附X光檔案光碟。→保險公司審核後會歸還，請同學自行至衛保組領回X光片

※申請書應填寫項目：

<input type="checkbox"/> 身故 <input type="checkbox"/> 殘廢 <input type="checkbox"/> 重大燒燙傷 <input type="checkbox"/> 重大傷病 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 門診手術 <input type="checkbox"/> 意外門診		<input type="checkbox"/> 新申請件	
<input type="checkbox"/> 癌症住院 <input type="checkbox"/> 初次罹患癌症 <input type="checkbox"/> 住院醫療 <input type="checkbox"/> 生活補助津貼 <input type="checkbox"/> 專案補助重大手術		<input type="checkbox"/> 補文件	
<input type="checkbox"/> 特定重大疾病 <input type="checkbox"/> 校園集體食物中毒 <input type="checkbox"/> 骨折未住院津貼 <input type="checkbox"/> 骨折未住院保險金		<input type="checkbox"/> 續賠件 年 月 日	
(前次申請日期)			
※敬請於保險事故日起十日內提出申請，各項保險金所需檢附文件請詳閱背頁及相關注意事項。 填寫日期： 年 月 日			
申請項目	事故種類： <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 意外(請詳填「意外事故內容」)		收件單位受理欄 業務員(即受任人)姓名代碼
保單號碼 (投保學校代號)	A715800	被保險人姓名 (事故人)	
保戶編號		出生日期	
保險證號碼 (學生學號)		身分證統一編號	受理編號(流水號) 電話/行動電話
E-MAIL			
意外事故內容	發生時間 年 月 日 時 分	報案日期	(無別免填)
須填寫項目			
處理事故單位/承辦人姓名/聯絡電話			
(分局/派出所/地區署)			
原因及詳細經過			
※如有報案或警方證明文件或報章雜誌等媒體報導，請提供剪報或相關資料。			
給付方式：請勾選(利用金融機構快捷又方便，若未選擇或帳戶資料有誤，本公司將開立禁止背書轉讓支票給付)			
<input type="checkbox"/> 同前一次理賠帳戶			
<input type="checkbox"/> 匯款至法定代理人帳戶(僅限20歲以下之醫療保險金受益人，並於本公司將款項匯入法定代理人帳戶時，視為受益人已承認對其為給付。)			
帳戶資料(倘多位受益人，請附存摺封面影本或另填申請書)		戶名	帳號(帳號請參照存摺，由左至右填寫)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 信用合作社 <input type="checkbox"/> 農會 <input type="checkbox"/> 漁會			
<input type="checkbox"/> 分行 <input type="checkbox"/> 支局 <input type="checkbox"/> 辦事處 <input type="checkbox"/> 分社			
<input type="checkbox"/> 禁止背書轉讓支票(金額超過壹萬零二百萬元時加劃下打線)			
<input type="checkbox"/> 取消禁止背書轉讓支票(7歲以上之受益人倘欲取消禁止背書轉讓，請檢附申請暨委託書及身分證證明文件)			

以下欄位由申請學生/受益人/法定代理人填寫	
倘法定代理人非受益人，請另檢附關係證明文件(如戶口名簿影本等)。本人同意委任「送件業務員」(即受任人)全權代為處理理賠申請事宜，並同意貴公司將理賠申請相關文件/資訊由前開受任人轉知予本人。	
事故人/受益人 (委任人)	王小明 日四技 饗飲1A (簽名)
法定代理人 (監護人/輔助人)	未滿20歲需家長簽名 (簽名)
聯絡電話	
行動電話	
聯絡地址	

*本人親自簽名，地址/電話等資料僅供事故人/身故受益人申請理賠時聯絡使用。

※申請理賠流程：

1. 請將上述所須資料送至衛保組→保險公司收件(約每週一次)→保險公司審核→理賠
2. 理賠程序前後大約需一個月，請同學自行刷存摺帳戶，若一個月後能為收到理賠款項，請向衛保組詢問(TEL：07-6939524)。