

臺北市學校教育產業工會

自費汽機車強制保險優惠方案彙整表

項目	車種	期間	金管會公告價格	本方案優惠價格	每車擬報價保額 (30-60歲車主 連續投保， 近3年無理賠記 錄者適用)	備註
汽車強制責任險	自用 小客車	1 年	\$1,099	\$793	每一個人傷害醫 療最高新台幣 20萬元 每一個人殘廢最 高新台幣200萬 元 每一個人死亡定 額給付新台幣 200萬元	車險費率若有調整將依主管機關審定公告後之最新保費為主
機車強制責任險	輕型	1 年	\$424	\$274	每一個人傷害醫 療最高20萬元	
		2 年	\$735	\$528	每一個人殘廢最 高200萬元	
	重型	1 年	\$658	\$508	每一個人死亡定 額給付220萬元	
		2 年	\$1,200	\$993		
汽車強制責任險 附加駕駛人傷害險	自用 小客車	1 年	\$210	\$174 (浮動)	每一個人傷害醫 療最高新台幣 20萬元 每一個人殘廢最 高新台幣200萬 元 每一個人死亡定 額給付新台幣 200萬元	
汽車車體險	自用 小	1 年	\$19,582	\$16,235 (浮動)	範例：自小客車 TOYOTA CAMARY2.0(廠	

汽車竊盜險	客車	1年	\$345	\$286 (浮動)	牌型號 091201), 出廠年份 99 年 12 月, 重置價值: 70.9 萬元, 102/12 保額 36.4 萬元, 甲式車體險 (自付額 3 仟 /5 仟/7 仟)、竊盜險 (自付額 10%)
汽車任意第三人責任險	自用 小客車	1年	\$2,678	\$2219 (浮動)	每一個人傷害 200 萬元 每一意外事故之傷害 800 萬元 每一意外事故之財損 30 萬元
汽車任意第三人責任險 附加駕駛人傷害險	自用 小客車	1年	\$243	\$202 (浮動)	每一個人身故及殘廢 100 萬元 住院日額給付 1,000 元 (最高 90 日)
汽車任意第三人責任險 附加乘客責任險	自用 小客車	1年	\$987	\$819 (浮動)	每一個人體傷 100 萬元 每一意外事故 400 萬元
機車任意第三人責任險	輕型	1年	\$352	\$290	每一個人傷害最高 100 萬元
	重型	1年	\$526	\$437	每一意外事故傷害 200 萬元 每一意外事故財損 20 萬元

請填注意事項：

1、本方案相關事項：

(1) 適用對象：臺北市學校教育產業工會&新北市教育產業工會會員，可憑證明文件享有本優惠方案。

(2) 本方案係會員自由參加，所需費用由會員自行負擔。

2、強制險之保額不得低於現行政府所規定之額度。

3、駕駛人傷害險之報價保費，不得高於承保公司現有同類型產品之保費；其給付額度不得低於承保公司現有同類型產品。

4、本公司另提供大型重型機車強制險及任意險之優惠專案。



華南產物信用卡付款授權書

立授權書人(信用卡持卡人，以下簡稱授權人)已詳細審閱本授權書之約定事項，同意授權信用卡發卡銀行及聯合信用卡中心，得自授權人之信用卡額度內，依華南產物保險股份有限公司(以下簡稱華南產物)所提供要保人應付保險費之資料，以授權人指定之信用卡繳付下列保險契約之應繳保險費，並以詳閱且同意遵守本授權書約定事項。

主被保險人姓名 身份證字號		單位別 總投保人數	共投保()人	
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB		發卡 銀行	_____銀行
信用卡卡號	_____ - _____ - _____			
信用卡有效期限	至西元 _____ 年 _____ 月底止	簽帳金額	\$ _____ 元整	
授權人姓名			身分證字號	
與被保險人關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母			

【約定事項】

1. 授權人同意信用卡發卡機構自本授權書所指定信用卡(以下簡稱信用卡)帳戶內扣款並代為支付指定保單應繳之保險費予華南產物。
2. 授權人以信用卡繳交保險費時，本授權書應隨指定保單之要保書同時送達本公司始生效力。
3. 一份授權書僅適用於同一要保人之指定保單，如欲支付不同要保人之保險費，請分別填寫授權書。
4. 授權人以信用卡代繳保險費後，該筆保險費將併入當月份之信用卡消費明細中，授權人於收到當月份之繳款通知單後，應依發卡機構信用卡契約之約定全數繳納，或繳納最低應繳金額，未繳清之餘額則依信用卡約定條款之利率加計循環利息。各筆循環信用利息以各發卡機構約定條款之起息日計算，與指定保單之寬限期無關。
5. 若授權人對華南產物保險費之費率計算或退補保費事項有疑義，或認為發卡機構扣款金額與應繳保費不符者，請與華南產物洽詢辦理，概與發卡機構無涉。
6. 授權人以同一張信用卡同時授權本公司代繳二張以上保單之保險費時，代繳順序由本公司衡量授權人之信用卡額度餘額與保單狀況權衡處理，要保人及授權人均無異議。
7. 授權人應確實填寫本授權書各項資料，如有冒用他人帳戶使用者，需自負法律責任。
8. 本公司應依電腦處理個人資料保護法等相關法令，就本授權書填載資料負保密義務，不得任意洩漏予非執行本授權業務之第三人，亦不得作本授權書目的範圍以外之利用。
9. 授權人對本授權書及約定事項之內容均充分瞭解，並同意任何與華南產物間之保險權益事項，概與發卡機構及信用卡處理中心無涉。

*個人資料之蒐集、處理及利用告知事項：本公司蒐集您的個人資料目的係為提供保險服務、辦理信用卡扣款繳交保險費、處理申訴、爭議案件及公司之內部業務，蒐集之資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內，僅以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公司及扣款金融機構蒐集、處理及利用。基於個人資料保護法之規定，持卡人得行使查詢、閱覽、複製、補充更正、停止及刪除之權利。若您選擇不提供個人資料或是提供不完全時，基於健全保險業務之執行，本公司將無法提供您完善的保險服務。

要保人及法定代理人簽名 (請與要保書簽名樣式相同)	信用卡授權人簽名 (請與信用卡背面之簽名樣式相同)
不須填寫	
(未滿 20 足歲者，需有法定代理人簽名)	

被保險人投保名冊

NO.

機關學校(單位)：

會員姓名：

地址：

聯絡電話：

行動電話：

E-mail：

※本名冊如有塗改，請『被保險人』在塗改處簽名

序號	被保險人姓名 (請字跡工整)	身分證字號	出生年月日	與主被保險人 (會員)關係	工作內容	方案別	受益人姓名	受益人 關係	被保險人簽名 (請親簽)	法定代理人簽名(未滿20 足歲者需由法代簽名)
1				本人						
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

注意事項：

- 1、承保對象：各縣市教師職業工會、教育產業工會之會員或贊助會員及其眷屬(僅包含配偶、員工父母、員工子女)。
- 2、眷屬保額不可高於員工。父母限投保方案B、子女限投保方案B、C。
- 3、投保時請檢附本投保名冊(以"戶"為單位)及繳費證明(匯款單、劃撥單或信用卡授權書)。
- 4、如領有身心障礙手冊，請提供身心障礙手冊影本(雙面)，並說明殘障部位及造成原因？
- 5、被保險人如為外籍人士則依居留證號為準，並應檢附居留證影本(有效期限六個月以上)。
- 6、工作內容，請明確說明，盡力避免含糊之名詞。若同時有兩種或兩種以上之職業(含兼業)者，應以較危險之工作內容來評估職業等級。
(職業類別之認定依本公司核保準則為認定標準，本公司保留審核職業類別是否接受投保之權利。)
- 7、受益人限直系親屬，若無指定時，受益人為法定繼承人。未滿15歲殘廢及醫療保險金之受益人為被保險人本人。
- 8、被保險人若未滿7足歲者，請由法定代理人代簽子女姓名；7足歲(含)以上者，請由本人親自簽名。

臺北市學校教育產業工會

一天不到**1元**，執勤、出差、居家、旅遊、渡假等365天皆享有國內、國外100萬保障。

30萬

最高理賠 60天

保費超實惠 (保障職業類別1~3類)

只要您是教育機關教職員本人及配偶、父母、子女等，皆享有天天銅板價買到100萬高額保障及意外傷害住院2,000元(日)、傷害醫療2萬元、骨折未住院、特定意外、重大燒燙傷、食物中毒、……均有理賠。

與坊間保險公司意外保險比較

	本工會 團體意外險	A公司 團體意外險	B公司 產險意外險	C公司 壽險公司意外險
團體傷害保險	100萬元	100萬元	100萬元	100萬元
傷害醫療保險	2萬元	2萬元	2萬元	2萬元
傷害醫療保險(日額型)	2000元	2000元	2000元	2000元
一至三級殘廢增額(比例)	30萬元	無	無	無
特定事故(電梯、火災)	100萬	無	無	無
重大燒燙傷比例附加條款	30萬	無	無	無
食物中毒慰問保險金	5000元	無	無	無
年繳保費/ 職業類別	360元/年 (1~3類)	1100元/年(1~2類) 1500元/年(3類)	1050元/年(1~2類) 1550元/年(3類)	2032元/年(3類) 1698元/年(2類) 1355元/年(1類)

團保VS一般保險(平均第2類)
唯一初保年齡70歲以下
可續保至85歲的公教保單

一年省 **1,338元**
若一家5口人一年省 **6,690元**
一家5口人30年省 **200,700元**

僅供內部教育訓練使用

臺北市學校教育產業工會團體保險自費專案(1~3類)

適用對象	A 方案	B 方案	C 未滿 15 足歲
團體傷害保險 (身故保險金或喪葬費用保險金)	300 萬元	100 萬元	100 萬 (僅殘廢)
傷害保險(殘廢保險金)	依殘廢程度與保險金額比例給付保險金		
傷害醫療(日額型)(最高 90 天/次)	2,000 元	2,000 元	2,000 元
傷害醫療(實支實付型)	3 萬	2 萬	2 萬
一至三級殘廢增額-比例	50 萬	30 萬	20 萬
重大燒燙傷給付附加條款-比例	30 萬	30 萬	30 萬
天災意外事故附加條款	100 萬	30 萬	30 萬
特定事故附加條款-電梯	100 萬	100 萬	100 萬
特定事故附加條款-火災	100 萬	100 萬	100 萬
食物中毒慰問保險金附加條款	5,000 元	5,000 元	5,000 元
骨折未住院給付內容	按骨折別日數×住院醫療保險金日額的比例給付		
完全骨折	按骨折別日數表乘以二分之一		
不完全骨折	按骨折別日數表乘以四分之一		
骨骼龜裂	按骨折別日數表乘以八分之一		
每人保費	1,250 元	360 元	360 元

要保人/被保人同意： (簽名)

1. 本人(被保險人同意產物保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
2. 本人(被保險人、要保人)同意產物保險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。
3. 本人(被保險人、要保人)同意產物保險就本人之個人資料，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。

要保人/被保人已知悉：

1. 會員、配偶、父母投保上限年齡為 70 足歲，此專案最高續保至 85 歲。子女需為出生滿一個月並正常出院至 20 歲，且以未婚者為限，若在學未婚可延至 23 歲。
2. 眷屬(限配偶、父母、子女)之職業類別限「臺灣地區傷害保險個人職業分類表」第一類至第三類人員。
3. 會員本人須投保，始得附加眷屬，另眷屬保額不可高於會員本人保額。父母限投保 B 方案。
4. 以上說明未盡事宜或疑義，概以本公司與臺北市學校教育產業工會簽訂之團體保險契約所載全部事項及保單條款為依據。

被保險人姓名 ()會員()眷屬	出生年月日	身分證字號	服務單位	工作性質	
連絡電話		地址			
身故受益人	姓名	身分證字號	關係	連絡電話	服務員

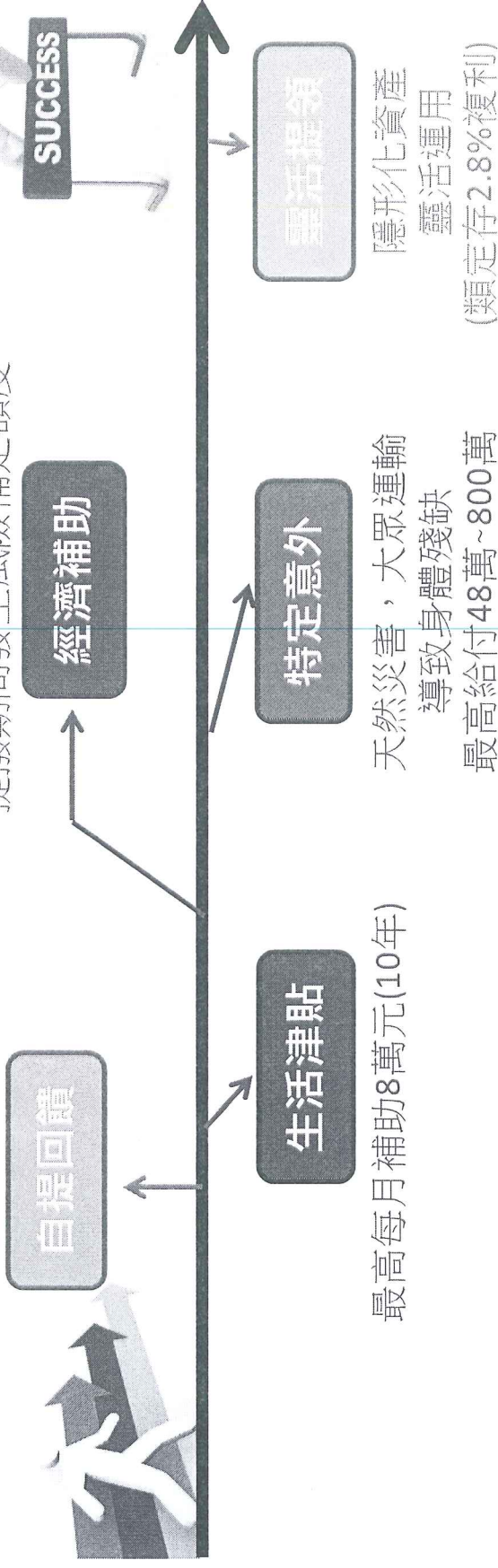
臺北市學校教育產業工會福利優惠

全方位計畫舞動幸福一生退休儲蓄專案

五大特色

每次提撥享有利息5-12%(前面回饋)

提撥期間發生風險補足額度



範例說明：

- (1)申請20年期方案並每年享有提撥利息立即回饋10%~12%。
 - (2)申請10年期方案並每年享有提撥利息立即回饋5%~6%。
- 申請優惠方案最高額度上限3萬元/月、最低額度5千元/月。

專案經理：
耿自立經理

0977-568-616

本方案需具有會員身分即可享有上述優惠方案，
凡參加者即享有終身免費長照險、特定意外險及豁免保障。