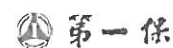




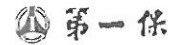
106年度 學習型兼任助理 團體保險

第一產物保險股份有限公司
營業二部 蔡承璋



大 綱

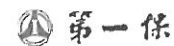
- 保險內容
- 投保流程及注意事項
- 隨需平台
- 理賠服務及理賠流程
- Q&A



保險內容—契約期間

- 自106年01月01日起
至106年12月31日止

*保險生效日不得超過106年12月31日
保單終止日期沒有限制,保單期間最高1年
*保險期間不得追溯承保




保險內容—保險金額

保障內容	給付項目	保險金額
主險— 傷害保險	殘廢或死亡	100萬元/每人
附加險— 傷害醫療	門診實支實付及 傷害住院給付每日1,000元	5萬元/每人最高

門診實支實付與傷害住院日
額共用保額5萬元,保單期間
累計最高理賠金額為5萬元


- *1、殘廢按殘廢程度與保險金給付表最低5%，最高100%(11級79項)。
- *2、門診實支實付及傷害住院給付每日1,000元，每人最高理賠金額5萬元。

 第一條

承保對象

係指教育部所轄之各級公、私立大專院校具有學籍之學生且實際年齡達15歲以上，符合實習型兼任助理條件。

- *不包含陸生—可洽各區服務窗口詢問。
- *每張保單投保人數需達5人以上，未滿5人—可洽各區服務窗口詢問。


 第一條

保險範圍

被保險人於保險契約有效期間內(如於本契約生效後加保之被保險人,則係指加保之翌日起),因遭受意外傷害事故,以致身故、殘廢、需要門診或住院治療者,本公司依照本契約書之約定給付保險金。

*前項所稱意外傷害事故,係非由疾病引起之外來突發事故

*相關除外責任及不保事項詳保單條款

 第一保


傷害保險身故或殘廢保險金

★傷害保險身故或殘廢保險金，保險金額100萬元。

身故：被保險人於本保險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致成死亡者。

殘廢：被保險人於本保險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致成殘廢程度與「保險金給付表」所列殘廢程度之一者，本公司按本契約保險單上所記載該被保險人之保額金額為準，依「殘廢程度與保險金給付表」所列比例計算給付保險金。

*殘廢按殘廢程度與保險金給付表最低5%，最高100%
(11級79項)

 第一保


傷害醫療保險給付

★意外門診醫療給付

★傷害住院醫療給付，每日1,000元

被保險人於本保險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，經登記合格的醫院或診所治療者，本公司就其實際醫療費用給付。

最高給付總額50,000元


 第一保

傷害醫療保險給付之限制

倘被保險人：

- 不以全民健康保險之身分治療
- 被保險人之醫療費用不屬全民健保給付範圍
- 被保險人前往不具有全民健保之醫院或診所治療者，致該項醫療費用無法獲得全民健康保險給付

本公司依被保險人實際支付之該項醫療費用之70%給付，但最高給付金額仍受前項之限制

 第一保

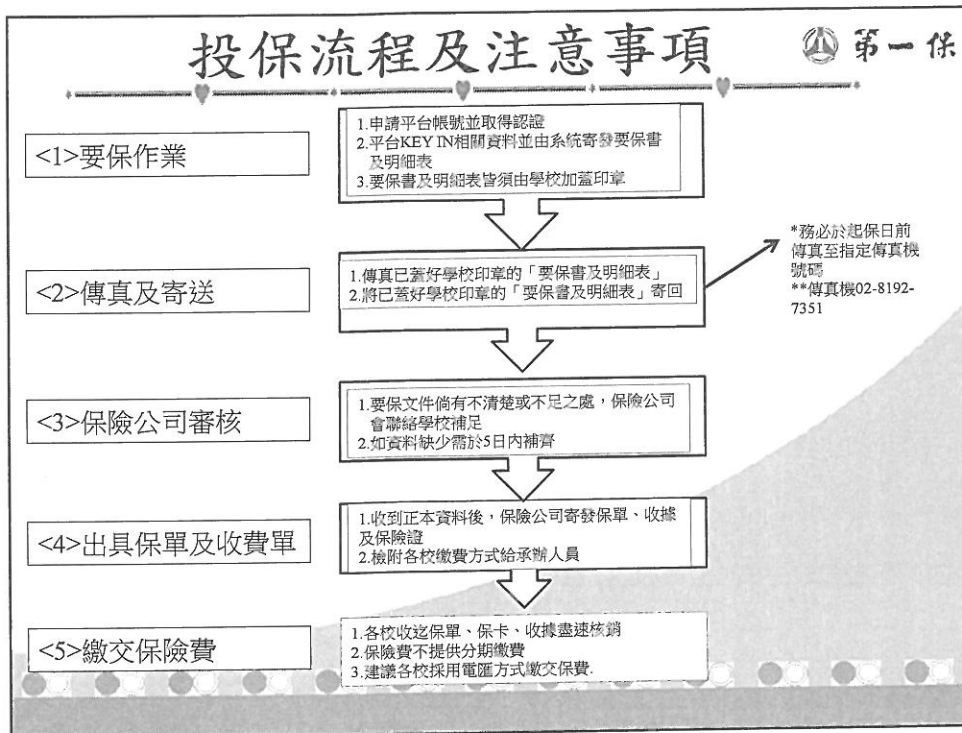
保險費

保險費：NT\$133/每人/每年

短期費率表：


期間	1個月	6個月	1年
係數	0.15	0.65	1
保費	20元	86元	133元

*僅有3檔費率,無法提供其他保險期間供學校選擇



隨需平台網址 第一保

- <http://kycapj.firstins.com.tw:9080/kyc/ED1010.do>
- 瀏覽器如無法開啟可用google chrome
- 客戶查詢流程：
完成註冊 ⇨ 審核通過 ⇨ 是否出單 ⇨ 是否已收費

 **第一保**

平台操作說明

1. 輸入學校統編
2. 系統自動帶入資料
3. 選擇系所名稱
(有行政單位供選擇)
4. 輸入承辦人員資料及
設定email&密碼

系統自動計算保費

5. 選擇保險期間從次日
零時開始
*無法追溯保期
6. 學生名冊上傳整批複
製貼上,生日務必選擇
民國或西元
(格式以/區隔)
7. 確認送出
9. 列印
(1) 報費申請書
*僅初次使用會有
(2) 保費書及明細表
10. 系所用印、傳真
傳真: 02-8192-7351

請輸入學校行政第一類號, 各類別其後均選可不選均可。

統一編號: 02775202 1 查詢輸入

*如有錯誤可以修正

請輸入承辦人員資料, 請將下列欄位填妥後, 再按「確認」即可。

姓名	職稱	電話	E-mail	密碼
張國華	主任	02-77341111	zhangguo@first.com	12345678


保險期間: 1 個月 | 自保人數: 11 人 | 每人保費: 30 元 | 總保費: 330 元

生日格式: 民國 / 月 / 日 | 西元 / 月 / 日

生日	性別	性別	性別	生日	生日
305	男	男	男	305	305


請在下列欄位中, 選擇要列印的資料。

序	項目名稱	是否列印	全日	報費	明細
1	報費申請書	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	全日	2017/2/21
2	保費書	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	全日	2017/2/21
3	明細表	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	全日	2017/2/21
4	保險證	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	全日	2017/2/21

 **第一保**

相關文件說明及系統操作

- 附件1. 認證信
- 附件2. 要保書
- 附件3. 明細表
- 附件4. 保險證
- 附件5. 理賠申請書

 第一保

注意事項

一、被保險人簽名相關事項—

系統針對受益人會自動帶出 法定繼承人 ----不用學生簽名
如被保險人指定受益人為父母、配偶、子女等才需簽名

二、要保人用印注意事項—

可使用系所或學校行政單位圓戳章, 需有學校名稱


三、繳費—

支票—提供回郵讓學校寄回支票入帳

匯款—請學校提供電匯申請書, 後續保費皆電匯入帳

超商—各別告知承辦人員(5萬以內)

*煩請各校窗口於60日內核銷, 超過繳費期限會發催收函給學校及主管機關

 第一保

注意事項

四、隨需平台明細表KEY IN—


1. 明細表身分證字號10碼, 如遇特殊姓名或居留證不符合檢核條件時, 需先以符合條件方式輸入(可用*取代), 待轉換後再行變更。
2. 明細內容針對「姓名、身分證字號、出生日期」, 在貼上名細資料時需針對個別項目一次貼上, 不可分段貼上資料。
3. 出生日期可選擇「西元」或「民國」方式輸入, 需依照年月日排序資料, 並以斜線區隔, 例如西元為1982/5/20, 民國為71/5/20。

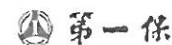
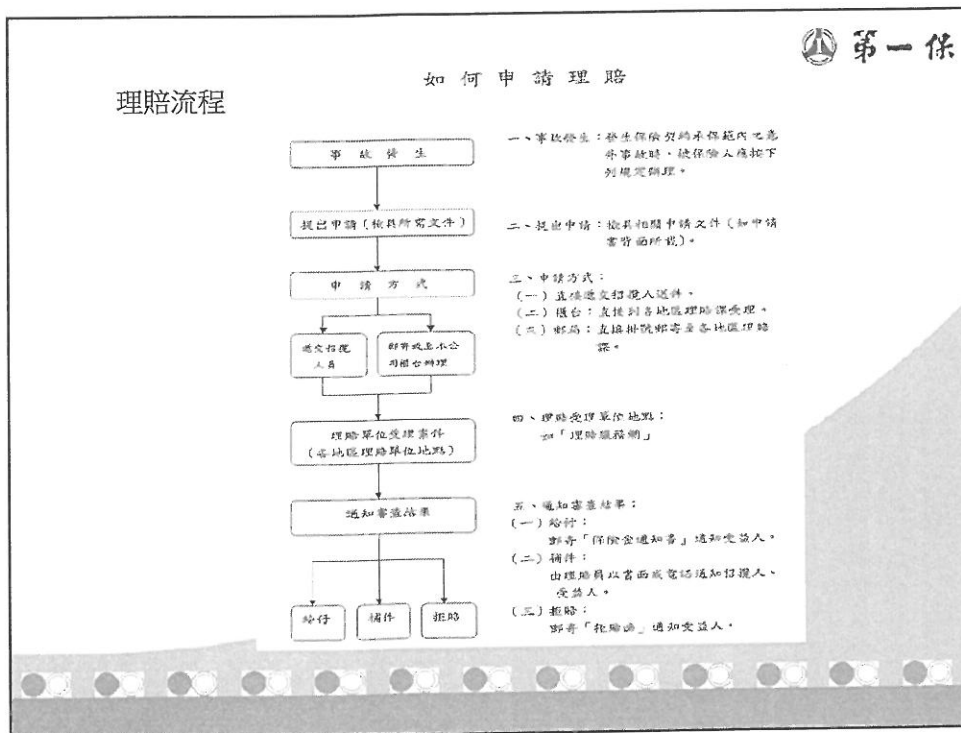
五、團體傷害保險出單限制—

投保人數務必達到5人以上(含), 若低於五人僅可以「個人傷害保險單」投保。

各區詢問-聯絡窗口					 第一保
服務區域	姓名	電話及分機	手機	電子信箱	
台北市及離島	廖孟慧	02-2391-3271#2564	0928-828-218	carol@mail.tofirstins.com	
	代理人:吳明岳	02-2391-3271#2554	0933-894-383	jasonwu@mail.tofirstins.com	
屏東及高雄	陳又菁	02-2391-3271#2708	0935-549-601	maria@mail.tofirstins.com	
	代理人:唐震鏗	02-2391-3271#2555	0922-882-676	joseph_tang92@firstins.com.tw	
台南、雲林、嘉義及彰化	唐震鏗	02-2391-3271#2555	0922-882-676	joseph_tang92@firstins.com.tw	
	代理人:謝又菁	02-2391-3271#2708	0935-549-601	maria@mail.tofirstins.com	
南投、台東、宜蘭及花蓮	張祐誠	02-2391-3271#2585	0932-328-746	jasonchang@mail.tofirstins.com	
	代理人:吳啟文	02-2391-3271#2539	0919-585-089	kevin168@firstins.com.tw	
桃園	吳啟文	02-2391-3271#2539	0919-585-089	kevin168@firstins.com.tw	
	代理人:張祐誠	02-2391-3271#2585	0932-328-746	jasonchang@mail.tofirstins.com	
苗栗	林祐聖	02-2391-3271#2618	0920-189-933	drogan1118@mail.tofirstins.com	
	代理人:周嘉慶	02-2391-3271#2686	0953-155-780	simon@mail.tofirstins.com	
新竹	蔡漢文	02-2391-3271#2592	0918-682-104	stephen1229@mail.tofirstins.com	
	代理人:周嘉慶	02-2391-3271#2686	0953-155-780	simon@mail.tofirstins.com	
基隆及新北	何彥良	02-2391-3271#2601	0936-087-333	nick@mail.tofirstins.com	
	代理人:黃彥豪	02-2391-3271#2611	0931-333-995	andy0721@mail.tofirstins.com	
台中	李寶青	02-2391-3271#2645	0955-567-772	belinda@mail.tofirstins.com	
	代理人:蔡承璋	02-2391-3271#2610	0937-340-519	wayne@mail.tofirstins.com	

傳真號碼:02-8192-7351

 第一保	
<h2>理賠服務及理賠流程</h2>	
◆理賠服務窗口—	
02-2370-1799 分機8738 陳建豪 分機8749 何凱傑 分機8771 程銘傑 分機8382 蕭嘉禾	
地址：台北市中正區延平南路189號7樓	
理賠部收	
◆理賠流程—	
理賠申請文件建議採掛號方式，寄至保險公司	



理賠應備文件及填表注意事項

申請項目	應備文件	備註
身故	1. 保險單 2. 死亡證明書 3. 殯葬費收據 4. 火化證明書 5. 遺失證明書 6. 遺失聲明書 7. 遺失聲明書 8. 遺失聲明書	1. 遺失證明書及遺失聲明書，應於申請時一併檢具。 2. 遺失證明書及遺失聲明書，應於申請時一併檢具。 3. 遺失證明書及遺失聲明書，應於申請時一併檢具。
失竊	1. 保險單 2. 失竊證明書 3. 報警紀錄 4. 報警紀錄 5. 報警紀錄	1. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 2. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 3. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。
火險	1. 保險單 2. 火災證明書 3. 報警紀錄 4. 報警紀錄 5. 報警紀錄	1. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 2. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 3. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。
水險	1. 保險單 2. 水災證明書 3. 報警紀錄 4. 報警紀錄 5. 報警紀錄	1. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 2. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 3. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。
其他	1. 保險單 2. 其他證明書 3. 報警紀錄 4. 報警紀錄 5. 報警紀錄	1. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 2. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。 3. 報警紀錄，應於申請時一併檢具。

- 附件5.
1. 填寫學生姓名及ID地址部分務必填寫
 2. 工作內容填寫學生實習電話部分務必填寫，如非交通事故沒有處理還警則不用填寫，不過事發經過及時間地點務必填寫
 3. 選擇賠款方式—建議採取電匯方式提供存摺影本，支票需本人臨櫃領取為不便
 4. 填寫受害人基本資料
 5. 申請人務必簽用印，如未滿20歲需監護人簽字並檢附關係證明
 6. 申請人務必簽用印，未滿20歲需監護人簽字
- *地址電話務必填寫以利案件後續處理如有疑問可盡速聯繫

