



正本

※務請掃描以維權益※

新光產物團體傷害保險

保單號碼：

要保人：臺南市立大成國民中學

統一編號：69110501

戶籍/通訊地址：702台南市南區西門路一段306號(張思婷)

被保險人：詳如名冊，等42人

通訊地址：702台南市南區西門路一段306號(張思婷)

保險期間：自民國112年08月22日24時起至民國113年08月22日24時止

專案代號：991QY33全國志工團傷專案(一年期)

經營業務種類：中學

總保險費：NTD6,300*

承保範圍	保險金額(NTD)
意外身故或失能	詳細
傷害醫療保險給付(實支實付型)	詳細
傷害醫療(日額型)(不含骨折未住院)	詳細

身故受益人：詳細

附加或特約條款：426W新光產物團體傷害保險工作時段附加條款

特別說明事項：

- *本公司傷害醫療保險金(實支實付型)給付，以被保險人於醫院或診所治療時實際發生醫療費用為限。
- *除身故保險金以外，其餘各項保險金之受益人為被保險人本人，本公司不受理指定或變更。
- *未滿15足歲之被保險人，身故喪葬費用給付依保險法107條規定及保單條款辦理。

103.11.27(103)新產險字第1107號函及111.11.18(111)新產險字第107號函及101.05.25(101)新產險字第428號函及112.03.22(112)新產險字第548號函

「本公司依據個人資料保護法第8條規定之告知事項包括蒐集之目的、個人資料類別及利用期間、方式等事項，除於蒐集個人資料時之告知外，並已詳載公告於本公司官網個人資料告知事項專區提供閱覽，或可撥打客服專線查詢」及「本人(要保人)瞭解本保險係依相關法令規定投保，於投保前本人已充分審閱保單條款、承保範圍、不保事項、以及保險金額等約定內容，業已符合法令要求」

被保險人注意事項：

- 一、本保險單所記載事項，如有變更，被保險人應立即向本公司辦理批改手續，否則如有任何意外事故發生，本公司不負賠償責任。
- 二、保險單之交付以本(分)公司簽發之正式收據為憑。
- 三、本保險單非經加蓋本公司出單專用章，不生效力。

中華民國112年08月23日 立於 台南 覆核
120823170251/109326/104273



07121BP0001563



新光產物保險股份有限公司

總經理 何英蘭



B0520227

新光產物團體傷害保險保單明細

幣別：新台幣 單位：元

序 號	被保險人姓名 統一編號 身故受益人姓名/ID/關係/指定方式	出生日期	職業等級 工作內容	主約方案別 附約方案別	總保險費
1	毛育亮 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
2	王秀純 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
3	王芳雅 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
4	余美瑩 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
5	呂月香 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
6	呂衣翎 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
7	邱美雲 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
8	柯惠玲 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
9	張玲萍 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
10	郭玉花 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
11	郭珣伶 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
12	陳素珍 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*

(續下頁)



07121BP0001563

新光產物團體傷害保險保單明細

(續上頁)

幣別：新台幣 單位：元

序 號	被保險人姓名 統一編號 身故受益人姓名/ID/關係/指定方式	出生日期	職業等級 工作內容	主約方案別 附約方案別	總保險費
13	陳雅玲 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
14	黃淑女 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
15	黃淑琴 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
16	楊淑娟 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
17	楊惠敏 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
18	趙錦霞 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
19	蔡妙英 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
20	蔡淑娟 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
21	蔡幸娥 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
22	蔡惠珍 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
23	林韻敏子 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
24	顏雅敏 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*

(續下頁)



07121BP0001563

新光產物團體傷害保險保單明細

(續上頁)

幣別：新台幣 單位：元

序 號	被保險人姓名 統一編號 身故受益人姓名/ID/關係/指定方式	出生日期	職業等級 工作內容	主約方案別 附加方案別	總保險費
25	蘇南勝 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
26	鄭雅雯 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
27	蘇淑芬 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
28	方翠瑩 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
29	侯雅美 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
30	劉玉惠 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
31	陳美滿 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
32	黃玉惠 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
33	盧莉萍 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
34	郭慈慈 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
35	李鳳雲 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
36	張秀娟 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*

(續下頁)



07121BP0001563

新光產物團體傷害保險保單明細

(續上頁)

幣別：新台幣 單位：元

序 號	被保險人姓名 統一編號 身故受益人姓名/ID/關係/指定方式	出生日期	職業等級 工作內容	主約方案別 附約方案別	總保險費
37	張博結 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
38	林佳慧 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
39	李虹蓁 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
40	李美鶯 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
41	楊美姬 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
42	吳昭瑄 [REDACTED] 法定繼承人	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*

方案名稱:100萬(一至三類)不含骨折未住院

IA11 意外身故或失能1,000,000元

IA22 傷害醫療保險金(實支實付型)30,000元

IA2E 傷害醫療(日額型)(不含骨折未住院)1,000元/天(最高90天)

—— 以下空白 ——



07121BP0001563

正本

新光產物團體傷害保險批單

保單號碼：

批單號碼：

要保人：臺南市立大成國民中學

統一編號：69110501

住所(通訊處)：702台南市南區西門路一段306號(張思婷)

被保險人：詳如名冊，等幾人

住所(通訊處)：702台南市南區西門路一段306號(張思婷)

保險期間：自民國112年08月22日24時起至民國113年08月22日24時止

批單生效期間：自民國112年09月18日24時起至民國113年08月22日24時止

- 1、本保險單自民國112年09月18日24時起，加退保人員明細詳如附件。
- 2、基於上述事由，本公司應加收保險費NT\$600元整。
- 3、餘無變更，特此加批。

—— 以下空白 ——

台南分公司
副總經理

楊慶文



服務人員：林東憲/XX662500(志工南一)/

中華民國 112 年 09 月 15 日 立於

120915143343/092207/108032



07121BE0000764

新光產物團體傷害保險批單保單明細

幣別：新台幣 單位：元

序 號	子 序	被保險人姓名 統一編號 身故受益人姓名/ID/關係/指定方式 批單生效期間	出生日期	職業等級 工作內容	主約方案別 附約方案別	總保險費
43	0	陳昭祥 [REDACTED] 法定繼承人 自民國112年09月18日24時起至民國113年08月22日24時止	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
44	0	高碧嬌 [REDACTED] 法定繼承人 自民國112年09月18日24時起至民國113年08月22日24時止	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
45	0	黃瀚儀 [REDACTED] 法定繼承人 自民國112年09月18日24時起至民國113年08月22日24時止	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*
46	0	簡嘉琪 [REDACTED] 法定繼承人 自民國112年09月18日24時起至民國113年08月22日24時止	[REDACTED]	1 志工	100萬(一至三類)不含骨折未住院	NTD150*

方案名稱:100萬(一至三類)不含骨折未住院

IA11 意外身故或失能1,000,000元

IA22 傷害醫療保險金(實支實付型)30,000元

IA2E 傷害醫療(日額型)(不含骨折未住院)1,000元/天(最高90天)

—— 以下空白 ——



071218E0000764

第2頁 共2頁



0712B10013238

113 年度臺南市教育局交通導護志工意外事故保險

負責處室：學務處

負責人：林長裕主任

管理人：鄭伯倫組長

20064 為辦理113年度「臺南市政府教育局交通導護志工意外事故保險」，請於113年4月22日前報送志工名冊

- 為能有效投保，請務必確實填寫交通導護志工個人資料，以免後續爭議。
- 本局補助投保對象為交通導護志工(未滿18歲及學校教職員不得參與本保險)，各單位非交通導護志工保險，可由共同供應契約（案號：LP5-111034）「志工意外團體保險」或逕洽保險公司辦理。

題目	填答	意見
1. 志工業務承辦人資料(姓名、電話、e-mail)	鄭伯倫/062630011-304/polun11@tn.edu.tw	新增意見
2. 志工意外保險名單	如下表所示	新增意見

	學校名稱	志工姓名	身份證字號(格式:R333333333)	出生年月日 (格式:58.01.03)	備註 (跨校擔任志工請寫入校名)
1	大成國中	蔡淑嫻	D22	05	
2	大成國中	張秀嫻	R22	05	
3	大成國中	郭麗慈	D22	06	
4	大成國中	張博紘	D10	04	
5	大成國中	李美鶯	D20	04	
6	大成國中	蔡妙英	D22	04	
7	大成國中	蔡幸璇	D22	05	
8	大成國中	蔡惠珍	D22	04	
9	大成國中	顏雅敬	D22	05	
10	大成國中	蘇南勝	D12	04	
11	大成國中	蘇淑芬	D22	05	
12	大成國中	邱美雲	R22	05	
13	大成國中	呂衣翎	D20	04	
12	大成國中	邱美雲	R22	05	
13	大成國中	呂衣翎	D20	04	
14	大成國中	王秀絢	S22	04	
15	大成國中	王芳雅	D22	06	
16	大成國中	呂月香	R22	05	
17	大成國中	郭玉花	S22	05	
18	大成國中	陳雅玲	D22	05	
19	大成國中	黃淑女	R22	05	
20	大成國中	盧莉萍	D22	06	
21	大成國中	毛育亮	D22	04	

填報已於2024-04-23 17:30:06截止

0.1541

說明：113 年度全體路隊組志工參加交通導護志工意外事故保險