

## 二、志願服務運用及管理

### 5. 辦理志工保險情形

辦理情形

- (1). 志工意外團體保險契約公文
- (2). 113學年度志工投保人數一覽表
- (3). 志工意外保險要保書及收據

臺南市安南區安慶國民小學教育類志願服務運用單位績效成果表

#### 1. 志工意外團體保險共同契約公文

檔 號：

保存年限：

臺南市政府教育局 函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號  
承辦人：鄒燮先  
電話：06-2991111分機1156  
電子信箱：tsouwh@tn.edu.tw

受文者：臺南市安南區安慶國民小學

發文日期：中華民國114年1月15日

發文字號：南市教社字第1140152036號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明

裝 主旨：函轉臺灣銀行採購部代理衛生福利部辦理「志工意外團體保險」共同供應契約（招標案號：LP5-113033，以下簡稱本案）（契約期間：113年11月6日至115年11月5日止）進行後續各項決標品項之市場價格管理案，請依說明辦理，請查照。

說明：

- 訂
- 一、依據本府社會局114年1月14日南市社團字第1140130689號函辦理。
  - 二、本案契約第17條規定：「本契約產品價格經洽辦機關訪查，如有高於市場價格之情形且立約商無合理之理由者，立約商應就該契約產品比照市場價格降價，否則洽辦機關得通知臺灣銀行採購部暫停該產品接受訂購或逕行終止該項產品之契約。」
  - 線 三、臺灣銀行採購部於旨揭契約期間將定期就各適用機關之訂單額外項內查察立約商有否提供優惠價格或條件予特定機關，惟因本案採購規範暨底價係均由衛生福利部訂定，爰請貴單位於旨揭契約期間注意本案決標品項之市場價格（含其他機關決標公告之決標價格）。
  - 四、為期本案決標品項於契約期間（自113年11月6日至115年11月5日止）得以合理價格供應予各適用機關，倘貴單位現有市場價格低於決標價格情形，請即函告衛生福利部，俾彙整



## 2. 113學年度志工投保人數一覽表

113學年度安慶國小志工投保人數一覽表

組別	編制人數	投保人數	投保率	備註
志工人數	102	101	99%	
交通組	31	31	100%	市府投保
晨光組	30	30	100%	新光保險
圖書組	24	23	96%	新光保險
愛校組	17	17	100%	新光保險
志工投保說明：	1. 市府投保人數共計31人 2. 兆豐產物保險投保人數共計70人			

### 3. 113學年度志工意外保險要保書及收據



地址：104台北市建國北路二段15號 電話：(02)2507-5335  
 免付費24小時服務(申訴)專線：0800-789-999  
 要保人可透過本公司網站http://www.skinsurance.com.tw  
 或至本公司總分支機構查詢資訊公開說明文件

### 志工意外團體傷害保險要保書

(預留號碼)

113.11.15(113)新產傷發字第 629 號函送保險商品資料庫

保險單號碼		續保單號碼	
姓名/公司名稱	臺南市安南區安慶國民小學	統一編號	69763544
代表人	羅智章	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡地址	臺南市安南區安中路一段 703 巷 80 號	國籍/註冊地	<input checked="" type="checkbox"/> 本國 <input type="checkbox"/> 外國
關係	被保險人之 <input type="checkbox"/> 本人(以下被保險人資料免填) <input checked="" type="checkbox"/> 其他		
被保險人	共 70 人(詳被保險人名冊)		
保險期間	自民國 114 年 2 月 26 日 二十四 時起, 右列保期項目請擇一勾選 <input type="checkbox"/> 一個月 <input type="checkbox"/> 三個月 <input type="checkbox"/> 六個月 <input checked="" type="checkbox"/> 一年		

#### 承保內容

主約承保範圍	保障內容	保險金額
	意外身故、失能保險金	詳被保險人名冊
附加條款承保範圍	<input type="checkbox"/> 傷害醫療保險給付(實支實付型)	詳被保險人名冊
	<input type="checkbox"/> 傷害醫療保險給付(日額型)(每次給付最高 90 日)	詳被保險人名冊
	<input type="checkbox"/> 其他附加條款：_____	
	<input type="checkbox"/> 其他附加條款：_____	
	<input type="checkbox"/> 其他附加條款：_____	

總保險費	此欄位由新光產險人員填寫，新台幣	元整。	<input type="checkbox"/> 自費件
特約事項			
注意事項			

#### 聲明事項

要/被保險人聲明並同意：  
 一、本人(被保險人)同意新光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。  
 二、本人(被保險人、要保人)同意新光產物保險公司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以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。  
 三、本人(被保險人、要保人)同意新光產物保險公司就本人之個人資料，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。  
 此致 新光產物股份有限公司

※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。  
 ※保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。  
 ※本人(要保人)已收到保單條款樣本或影本，投保人須知、要保書填寫說明請於下方欄位簽名。  
 ※本人(被保險人、要保人)已確認詢問事項、告知事項及聲明事項之內容請於下方欄位簽名。  
 ※本人(被保險人、要保人)已知悉並明瞭「傷害保險恐怖主義行為保險限額給付附加條款」條款之內容及規定。  
 ※身故保險金受領人如係分別之指定及如有要保人不同意填寫受領人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受領人之通知依據。  
 ※保險法第 64 條規定，要保人對保險公司書面詢問事項及告知事項，不為說明或不實說明，保險公司得解除契約，並依同法第 25 條規定，無須返還保險費。



臺南市安南區安慶國民小學 羅智章

要保單位簽章

負責人簽章

保經代資訊	招攬人員/登錄字號	保經、代公司簽章	核保	專案代號
收件號：	經辦代號：			99IQY4( )
單位代號：	招攬人員簽名：			保單收據
員工編號：	登錄字號：			保單正本 份
<small>本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。</small>				保單副本 份
				收據正本 份
				收據副本 份

\*文件請 E-mail 至受理信箱(skiad3@skinsurance.com.tw) 隨後會回覆收訖郵件，務必保留以茲證明。

113.11 版

702

台南市安南區安中路一段703巷80號  
臺南市安南區安慶國民小學



服務人員： /XX660000(志工總公司)輔導室資料組/陳啓正

合計保費:NTD7,000\*

保險費收據  
新光產物團體傷害保險

1. 本收據非經收款人簽章不生效力。
2. 應繳保費如以票據交付，請寫本公司抬頭並劃線、禁止背書轉讓。
3. 所交票據如未能兌現時，本公司得解除契約。
4. 免付費24小時服務(申訴)專線:0800-789-999

新光產物保險股份有限公司	
台	本保險費收據印花稅票總繳
北	負責人 吳昕毓

中華民國 114 年 02 月 11 日

保單號碼：130014IBP0001261  
保險期間：114年02月26日24時起 至115年02月26日24時止  
要保人：臺南市安南區安慶國民小學/69763544

正  
本

被保險人：詳如名冊，等70人

保險費：NTD7,000\*

收款人： 年 月 日 時



保險費繳款單

服務人員:李宜玲

103.11.27(103)新產精發字第1167號函備查、113.11.21(113)新產精發字第626號函備查101.05.25(101)新產精發字第426號函備查112.05.22(112)新產精發字第546號函備查

「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、方式等要項。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，於投保前本人已充份審閱保單條款、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 114 年 02 月 08 日 立於 台北 覆核  
140212090513/112032/110283



新光產物保險股份有限公司

總經理 何英蘭 

B 3846634