【注意事項】 編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

一、因計畫合約規範，需投保保險時，請先行填寫「計畫保險申請表」，並檢附計畫合約規範內容以供參考。

二、本申請表經部門主管簽核後，先會辦人資進行資料確認，再陳送高階主管核示，完成審核程序後即可進行投保作業。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **部 門** |  | | **申請人** |  | | **申請日期** | 年 月 日 |
| **保險項目** | **計畫名稱** |  | | | | **專案編號** |  |
| **活動名稱/活動地點** |  | | | | | |
| **保險期間** | 年 月 日～ 年 月 日 | | | | | |
| **□專業責任險** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
| 契約價金總額 元  每一賠償請求案件之保險金額  元  保險期間內累計保險金額  元  每一事故自負額：  其他： | | | 契約價金總額 元  每一賠償請求案件之保險金額  元  保險期間內累計保險金額  元  每一事故自負額：  其他： | | |
| **□雇主意外責任險** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
| 契約價金總額 元  每一個人身體傷亡： 元  每一意外事故傷亡： 元  每一事故自負額：  保險期間內最高賠償金額： 元  其他： | | | 契約價金總額 元  每一個人身體傷亡： 元  每一意外事故傷亡： 元  每一事故自負額：  保險期間內最高賠償金額： 元  其他： | | |
| **□公共意外責任險** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
| 每一個人身體傷亡： 元  每一事故體傷或死亡： 元  每一意外事故財損： 元  保險期間內最高賠償金額： 元  每一事故自負額：  其他： | | | 預計活動規模： 人  每一個人身體傷亡： 元  每一事故體傷或死亡： 元  每一意外事故財損： 元  保險期間內最高賠償金額： 元  每一事故自負額：  其他： | | |
| **保險項目** | **□旅平險** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
| 每一個人意外身故、殘廢： 元  每一個人傷害醫療： 元  每一個人海外突發疾病醫療： 元  其他： | | | 被保險人： 人(檢附名單)  每一個人意外身故、殘廢： 元  每一個人傷害醫療： 元  每一個人海外突發疾病醫療： 元  其他： | | |
| **□團險** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
| 意外身故、殘廢： 元  意外傷害醫療： 元  意外住院日額： 元  其他： | | | 被保險人： 人(檢附名單)  意外身故、殘廢： 元  意外傷害醫療： 元  意外住院日額： 元  其他： | | |
| **□其他** | 合約規範 | | | 申請投保 | | |
|  | | |  | | |

副總經理： 協理/資深經理： 經理/副理：