團體保險保險單

(主要給付項目:身故保險金/葬喪費用保險金/失能保險金、傷害醫療保險金、日額保險金)

文 號 : 107.08.31(107)依全檢監督管理委員會107.08.07全管保壽字第10704158370號画修正 108.11.29依金檢監督管理委員會108.04.09全管保壽字第10804904941號溫及 108.06.21会管保壽字第10804920500號画修正 108.11.29依金檢監督管理委員會108.04.09全管保壽字第10804904941號画修正 92.12.29財政部会財保第0920073327號區核准 94.11.10(04)基金字第057號函衡重 94.11.10(94)基金字第055號函衡重 94.11.10(94)基金字第056號函衡重

消費者應详閱各種銷售文件內容,如要详細了解其他相關資訊,請給本公司業務員、服務據點(免付費電話:0800-010850)或網站(網址: http://www.south-china.com.tw),以保障您的權益。您並可絕由上間方式或給總公司、分公司及通訊處查閱本公司公開資訊文件。 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险法令,惟為確保權益,基於保险公司與消费者衡平對等原則,消費者仍應詳加閱擴保险單係放與相關文件,審慎選擇保险商品。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。 本公司保戶免付費申訴專錄:0809-005807 投保後解約或不繼續做費可能不利消費者,請慎選符合需求之保险商品。 保险契約各項權利義務皆採到於保單條款,消費者務必詳加閱讀了解。

保 單 號 碼: 1401 字第 09H0000790 號

要 保 人: 鴻陞自動化有限公司

地 址: 428 台中市大雅區永和路5-90號

保险期間: 自民國 110年1月1日 零 時起至 民國 111年1月1日 零 時

行 業 別:

被保險人:詳名冊承保內容:詳名冊

以下空白



華南產物保險股份有限公司 團體保險被保險人名冊

保單號碼:1401字第09H0000790號

要保單位:鴻體自動化有限公司

保险始期:110/01/01

缴别 连缴

製表者: 林慈茹

製表日: 109/12/18

頁 次: 1

序號		部門 代號	姓名	身份	出生日期	身分證字號	聪频	起保日期	方案	身故/失能 保額(萬元)	主約	附约	保貨	受益人
1			劉允存	1	64/**/**	L12208***	2	110/01/01 111/01/01	A	800	主约		4, 465	法定繼承 人
2			吳尊仁	1	70/**/**	Q12348***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主约		4, 465	法定繼承 人
3			陳志蒙	1	86/**/**	H12258***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主约		4, 465	法定继承 人
4			幸烈豪	1	80/**/**	L12462***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主約		4, 465	法定继承 人
5	V		林宏泉	1	69/**/**	· L12312***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主约		4, 465	法定繼承 人
6			王碧雪	1	66/**/**	B22147***	2	110/01/01 111/01/01	A	800	主约		4, 465	法定繼承 人
7			羅志峰	1	65/**/**	L12462***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主約		4, 465	法定繼承 人
8	٧		羅报青	1	58/**/**	N12224***	2	110/01/01 111/01/01	A	600	主约		4, 465	法定繼承 人
9			王变俞	1	83/**/**	K22268***	2	110/01/01 111/01/01	Å	600	主约		4, 465	法定继承人
	身份別		1. 本人	2. 配偶	3. 子女	4. 父母	5.	其他			總保費		40, 185	
	投保方針	E 别	人數		保費						總人數		9	

40, 185



