

# 10/5 夜遊古蹟

保單號碼 Policy No.	7150109677	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月05日16時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	王宥然 等 178 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	17800 萬元	保費合計 Premium	NTS 5432 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 05 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 05 日

# 10/6-

保單號碼 Policy No.	7150109696	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月06日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	洪星軒 等 83 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3300 萬元	保費合計 Premium	NTS 1032 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 05 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 05 日

# 10/12

保單號碼 Policy No.	7150116580	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月12日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	趙宏晨 等 34 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3400 萬元	保費合計 Premium	NTS 992 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 14 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 14 日

# 10/13

保單號碼 Policy No.	7150121229	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月18日07時00分起計11日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	黃禮村 等 68 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6780 萬元	保費合計 Premium	NTS 5180 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 17 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 17 日

# 10/19

保單號碼 Policy No.	7150122385	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月19日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	蔡雅琳 等 57 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5700 萬元	保費合計 Premium	NTS 1800 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日

# 10/19

保單號碼 Policy No.	7150122815	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月19日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	吳安穎 等 3 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	300 萬元	保費合計 Premium	NTS 72 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日

# 10/20

保單號碼 Policy No.	7150122632	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月20日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	張淑雲 等 58 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5800 萬元	保費合計 Premium	NTS 1808 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日

# 10/26

保單號碼 Policy No.	7150129729	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月26日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	呂慧芬 等 59 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5900 萬元	保費合計 Premium	NTS 1888 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 25 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 25 日

# 10/27-

保單號碼 Policy No.	7150129770	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月27日11時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	吳秉恩 等 33 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3300 萬元	保費合計 Premium	NTS 984 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 25 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 25 日

# 10/29

保單號碼 Policy No.	7150131002	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420550000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月29日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)
被保人姓名 Insured	許麗芷 等 55 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5500 萬元	保費合計 Premium	NTS 1016 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 28 日	開立日期 Date of Print	108 年 10 月 28 日

11/2

11/3

保單號碼 Policy No.	7150136637	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月02日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	陳政暉 等 32 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3200 萬元	保費合計 Premium	NTS 1024 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 01 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 01 日

保單號碼 Policy No.	7150136652	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月03日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	雷秉漢 等 68 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6800 萬元	保費合計 Premium	NTS 1960 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 01 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 01 日

11/9

11/10

保單號碼 Policy No.	7150152354	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月09日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	王尊民 等 23 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2300 萬元	保費合計 Premium	NTS 736 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 08 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 08 日

保單號碼 Policy No.	7150152356	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月10日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	翁麗珠 等 61 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6400 萬元	保費合計 Premium	NTS 1712 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 08 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 08 日

11/16

11/17

保單號碼 Policy No.	7150160104	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月16日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	陳柏翰 等 34 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3400 萬元	保費合計 Premium	NTS 1040 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 15 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 18 日

保單號碼 Policy No.	7150160108	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月17日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	林彦辰 等 32 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3200 萬元	保費合計 Premium	NTS 928 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 15 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 15 日

11/23

11/24

保單號碼 Policy No.	7150166728	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月23日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	林尚鈞 等 29 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2900 萬元	保費合計 Premium	NTS 928 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 22 日	開立日期 Date of Print	108 年 12 月 03 日

保單號碼 Policy No.	7150166877	保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
委託人 (單位) Applicant		團體或單位名稱 Name of Group	新雷德文創股份有限公司 統一編號:420560000
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月24日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)		
被保人姓名 Insured	高畠家 等 29 人	繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2900 萬元	保費合計 Premium	NTS 904 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 22 日	開立日期 Date of Print	108 年 11 月 22 日

# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1138424

保單號碼 Policy No.	7150109677		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月05日16時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	王宥然 等 178 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	17800 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 5432 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 05 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 05 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 5432 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			國泰人壽保險股份有限公司  意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、 特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳  新北市      負責總繳人：黃鴻毅	

總經理：



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1138442

保單號碼 Policy No.	7150109696		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月06日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	洪呈軒 等 33 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3300 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1032 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 05 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 05 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1032 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>		

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1166164

保單號碼 Policy No.	7150116580		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月12日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	趙宏展 等 34 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3400 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 992 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 14 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 14 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元 汇款單 0 元			
	支票 0 元 信用卡 992 元			
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<p>※注意事項</p> <p>1.本單據未經總經理蓋章者無效。</p> <p>2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。</p> <p>3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。</p> <p>4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。</p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">國泰人壽保險股份有限公司</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、 特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>				

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1187067

保單號碼 Policy No.	7150121229		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月18日07時00分起計11日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	黃禮村 等 68 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6760 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 5180 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 17 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 17 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 5180 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">         國泰人壽保險股份有限公司           意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、          特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳       </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>	

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1191619

保單號碼 Policy No.	7150122365		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月19日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	蔡雅琳 等 57 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5700 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1800 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1800 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳              新北市      負責總繳人: 黃鴻毅         </div>		
1. 本單據未經總經理蓋章者無效。 2. 本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3. 貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4. 本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。				

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1191980

保單號碼 Policy No.	7150122815		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月19日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	吳姿穎 等 3 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	300 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 72 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 72 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1191799

保單號碼 Policy No.	7150122632		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月20日07時00分起計1日		(以台灣標準時間為準)	
被保人姓名 Insured	張淑雯 等 58 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5800 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1808 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 18 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 18 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1808 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">         國泰人壽保險股份有限公司           意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、          特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳       </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>	

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1222035

保單號碼 Policy No.	7150129729		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月26日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	呂慧芬 等 59 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5900 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1888 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 25 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 25 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1888 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>國泰人壽保險股份有限公司</p> <p>意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、 特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳</p> </div>		
1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">         新北市      負責總繳人：黃鴻毅       </div>		

總經理：



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1222071

保單號碼 Policy No.	7150129770		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體		
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090		
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月27日11時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)					
被保人姓名 Insured	吳秉恩 等 33 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件		
保險金額 Amount of Insurance	3300 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 984 元		
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 25 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 25 日		
繳費方式 Payment Method	現金 0 元 汇款單 0 元					
	支票 0 元 信用卡 984 元					
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元					
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據		
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2		
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">新北市</td> <td style="padding: 2px;">負責總繳人: 黃鴻毅</td> </tr> </table> </div>			新北市	負責總繳人: 黃鴻毅
新北市	負責總繳人: 黃鴻毅					
1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。						

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1228465

保單號碼 Policy No.	7150131002		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年10月29日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	許苑芷 等 55 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	5500 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1016 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 10 月 28 日		開立日期 Date of Print	108 年 10 月 28 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元 汇款單 0 元			
	支票 0 元 信用卡 1016 元			
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> <p>1.本單據未經總經理蓋章者無效。</p> <p>2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。</p> <p>3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。</p> <p>4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。</p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">國泰人壽保險股份有限公司</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、 特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人：黃鴻毅</span> </div>				

總經理：



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1255134

保單號碼 Policy No.	7150136037		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月02日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	陳政臻 等 32 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3200 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1024 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 01 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 01 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1024 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳             新北市      負責總繳人: 黃鴻毅         </div>		
1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。				

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1255154

保單號碼 Policy No.	7150136052		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月03日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	雷秉澄 等 68 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6800 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1960 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 01 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 01 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1960 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>國泰人壽保險股份有限公司</b>            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div>		
1. 本單據未經總經理蓋章者無效。 2. 本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3. 貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4. 本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           新北市      負責總繳人：黃鴻毅         </div>		

總經理：



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1295952

保單號碼 Policy No.	7150152354		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月09日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	王尊民 等 23 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2300 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 736 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 08 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 08 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 736 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<p>※注意事項</p> <p>1.本單據未經總經理蓋章者無效。</p> <p>2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。</p> <p>3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。</p> <p>4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。</p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">國泰人壽保險股份有限公司</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、 特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>				

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1296026

保單號碼 Policy No.	7150152536		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月10日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	翁麗珠 等 64 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	6400 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1712 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 08 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 08 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1712 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>	

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1333995

保單號碼 Policy No.	7150160104		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月16日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	陳柏翰 等 34 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3400 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 1040 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 15 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 18 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 1040 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>	

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1326456

保單號碼 Policy No.	7150160108		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月17日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	林彥辰 等 32 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	3200 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 928 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 15 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 15 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 928 元		
	銀行轉帳 (虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人：黃鴻毅</span> </div>	

總經理：



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1415407

保單號碼 Policy No.	7150166728		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月23日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	林尚駒 等 29 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2900 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 928 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 22 日		開立日期 Date of Print	108 年 12 月 03 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 928 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
<b>※注意事項</b> 1.本單據未經總經理蓋章者無效。 2.本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3.貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4.本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           國泰人壽保險股份有限公司             意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>新北市</span> <span>負責總繳人: 黃鴻毅</span> </div>		

總經理:



# 國泰人壽保險股份有限公司送金單

CATHAYLIFE INSURANCE RECEIPT

19F1359482

保單號碼 Policy No.	7150166677		保險種類 Kind of Insurance	新旅平集體
要保人 (單位) Applicant			團體或單位名稱 Name of Group	綠雷德文創股份有限公司 統一編號:42656090
保險期間 Period of Insurance	自民國108年11月24日07時00分起計1日 (以台灣標準時間為準)			
被保人姓名 Insured	高翊宸 等 29 人		繳費種類 Kind of Payment	新投保件
保險金額 Amount of Insurance	2900 萬元		保費合計 Premium	NT\$ 904 元
繳費日期 Date of Payment	108 年 11 月 22 日		開立日期 Date of Print	108 年 11 月 22 日
繳費方式 Payment Method	現金 0 元	匯款單 0 元		
	支票 0 元	信用卡 904 元		
	銀行轉帳(虛擬帳號) 0 元			
支票內容 Content of Check	行號 日期	帳號	票號	票據
經手人姓名	劉麗櫻		轄區代號	FQ414X2
※注意事項		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>國泰人壽保險股份有限公司</b>            意外險現金保費、團險現金保費、利息現金、            特約現金保費、手續費現金收據印花稅總繳         </div>		
1. 本單據未經總經理蓋章者無效。 2. 本單據所載事項除金額部分外，若與要保書有所出入，以要保書所載為主。 3. 貴戶若以支票繳納保險費全部或一部分時，如本公司不同意承保或該支票未兌現時，本保險不生效力。 4. 本單據內容均以電腦列印不得塗改，任何人工變造事項均屬無效，若有更正，須有本公司校正章。		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           新北市      負責總繳人：黃鴻毅         </div>		

總經理:

