

114至115年度全國地方 民意代表及村(里)長團體 傷害保險

作業手冊

履約時間：113年12月25日-115年12月25日
契約案號：113MAR15016

手冊大綱

- 一、保障計畫說明
- 二、投保流程(統一投保)
- 三、個人加退保流程
- 四、理賠流程
- 五、個別及理賠服務窗口聯絡資訊
- 六、其他重要資料

一、保障計畫說明



- 承保公司：富邦產物保險股份有限公司(簡稱富邦產險)。
- 保險範圍：被保險人於本契約有效期限內(如本契約生效後加保之被保險人，則係指加保之翌日起)，因遭受意外傷害事故，至其身體蒙受傷害而致身故、失能、需要門診或住院治療者，富邦產險依照本契約之約定，給付保險金。

意外傷害事故：係指非由疾病引起之外來突發事故。

- 保障對象：地方民意代表(包含直轄市議員、縣(市)議員、鄉(鎮、市)民代表及山地原住民區民代表)、村(里)長及受派代理村(里)長但未具公務人員身分之人為被保險人。
- 保險條件：投保年齡上限99歲，免體檢，且無須對保。
- 履約期間：自113年12月25日00時至115年12月24日24時止。

本招標案為兩年期，114年12月25日到期將續保一年。

- 保險費：第一年及續保年之保險費均為新臺幣5,280元/人。

一、保障計畫說明



- 保障內容：

項目	保險項目	保險額度
A	一般意外身故保險金	1,000萬
B	一般意外失能保險金	1,000萬 (依失能等級給付)
C	傷害醫療給付保險金(實支實付)	最高給付5萬
D	意外傷害住院醫療保險金(日額) 最高給付90日	每日給付1,000元

一、保障計畫說明



項目A身故保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受保單條款第五條約定的意外傷害身故，自意外傷害事故發生日之日起一百八十日以內致成死亡者，富邦產物按該被保險人保險金額給付身故保險金。但超過一百八十日死亡者，受益人若能證明被險人之死亡與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

項目B失能保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受第五條約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生日起一百八十日以內致成附表所列失能程度之一者，富邦產物給付失能保險金，其金額按該表所列之給付比例計算。但超過一百八十日致成失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

一、保障計畫說明

傷害醫療保險金的給付：

項目C 傷害醫療給付(實支實付型)：

富邦產物就被保險人於保險期間內遭受本附加條款約定的意外傷害事故，並自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內，經登記合格的醫院或診所治療者，富邦產物就其實際醫療費用，超過全民健康保險給付部分，給付傷害醫療保險金。但超過一百八十日繼續治療者，受益人若能證明被保險人之治療與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

被保險人不以全民健康保險之保險對象身分診療；或前往不具有全民健康保險之醫院診療，致各項醫療費用未經全民健康保險給付者，富邦產物依被保險人實際支付各項費用之七成給付，但給付總額仍以「每次傷害醫療保險金限額」為限。

一、保障計畫說明

傷害醫療保險金的給付：

項目D 傷害醫療給付(日額型)：

被保險人於保險期間內遭受本附加條款約定的意外傷害事故，並自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內，經登記合格的醫院治療時，富邦產物就其住院日數，給付保險單所記載的「傷害醫療保險金日額」。但超過一百八十日繼續治療者，受益人若能證明被保險人之治療與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

前項每次傷害給付日數最高以九十日為限。

被保險人因第一項傷害蒙受骨折未住院治療者，或已住院但未達下列骨折別所定日數表，其未住院部分本公司按下列骨折別所定日數乘「傷害醫療保險金日額」的二分之一給付。合計給付日數以按骨折別所訂日數為上限。

前項所稱骨折是指骨骼完全折斷而言。如係不完全骨折，按完全骨折日數二分之一給付；如係骨骼龜裂者按完全骨折日數四分之一給付，如同時蒙受下列二項以上骨折時，僅給付一項較高等級的醫療保險金。

單一保險事故之診斷證明書僅給付1張且最高100元為限

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

二、投保流程(統一投保)

第一年作業流程(一)：

113.12.06前：各鄉(鎮、市、區)民代表會及公所彙整投保名冊予所屬直轄市、縣(市)政府

113.12.13前：各直轄市、縣(市)政府及各直轄市、縣(市)議會彙整投保名冊及投保人數彙整表(電子檔)後提供富邦產險張瑞娟辦理加保

富邦產險填寫要保文件供各直轄市、縣(市)政府及各直轄市、縣(市)議會確認人數並回覆結果

富邦產險 時宇彤小姐 聯絡方式：

地址：台北市遼寧街179號8樓 電話：(02)6636-7890#58504

Email：cecilia.shih@fubon.com

第2年繳費作業方式比照第1年方式辦理

★傳送相關文件後，請務必與窗口人員聯繫確認★

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

二、投保流程(統一投保)

第一年作業流程(二)：

富邦產險進行審核及出單

114.01.25前：富邦產險將第1年之保險單及收據分別送各直轄市、縣(市)政府及各直轄市、縣(市)議會，並告知繳費方式

114.02.25前：各直轄市、縣(市)議會及各鄉(鎮、市、區)公所及鄉(鎮、市、區)代表會將保險費匯款至富邦產險帳戶，並將繳費情形函知直轄市、縣(市)政府

富邦產險 時宇彤小姐 聯絡方式：

地址：台北市遼寧街179號8樓 電話：(02)6636-7890#58504

Email：cecilia.shih@fubon.com

第2年繳費作業方式比照第1年方式辦理

★傳送相關文件後，請務必與窗口人員聯繫確認★

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

二、投保流程(統一投保)



內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 直轄市、縣(市)議會【投保名冊】

每人年繳保費：新臺幣5,280元

序號	直轄市、縣(市)	議會統編	被保險人姓名	被保險人 身分證統一編號	性別 (M/F)	出生日期 (民國YYMMDD)	聯絡電話	聯絡地址
1	臺北市	03777005	陳元旦	H231812756	F	0660101	(02)11111111	臺北市信義區富富里邦邦街60號1樓
2				(以下自行新增)				

內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 【直轄市、縣(市)議會-投保人數彙整表】

每人年繳保費：新臺幣5,280元

序號	直轄市、縣(市)	議會統編	投保人數	應繳保費 (元)	備註
1	臺北市	03777005	60	316,800	
		合計		316,800	

《至富邦產險官網114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區下載》

二、投保流程(統一投保)



內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 鄉(鎮、市、區)公所之村(里)長【投保名冊】										
每人年繳保費：新臺幣5,280元										
序號	直轄市、縣(市)	公所	公所統編	村(里)名	被保險人姓名	被保險人 身分證統一編號	性別 (M/F)	出生日期 (民國YYMMDD)	聯絡電話	聯絡地址
1	臺北市	信義區	76940812	新仁里	高國慶	K 148277911	M	0700110	(02)11111111	臺北市信義區富富里邦邦街60號1樓
2	臺北市	信義區	76940812	興隆里	李雙十	M195615581	M	0671010	(02)22222222	臺北市信義區興隆里富邦街55號2樓
3						(以下自行新增)				

內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 【鄉(鎮、市、區)公所-投保人數彙整表】						
每人年繳保費：新臺幣5,280元						
序號	直轄市、縣(市)	公所	公所統編	投保人數	應繳保費 (元)	備註
1	臺北市	信義區	76940812	60	316,800	
2		(自行增列)			0	

《至富邦產險官網114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區下載》

二、投保流程(統一投保)



內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 鄉(鎮、市、區)民代表會【投保名冊】

每人年繳保費：新臺幣5,280元

序號	直轄市、縣(市)	代表會	代表會統編	被保險人姓名	被保險人 身分證統一編號	性別 (M/F)	出生日期 (民國YYMMDD)	聯絡電話	聯絡地址
1	宜蘭縣	三星鄉	37672100	陳元旦	H231812756	F	0660101	(02)11111111	臺北市信義區富富里邦邦街60號 1樓
2					(以下自行新增)				

內政部_114年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險 【鄉(鎮、市、區)民代表會-投保人數彙整表】

每人年繳保費：新臺幣5,280元

序號	直轄市、縣(市)	代表會	代表會統編	投保人數	應繳保費 (元)	備註
1	宜蘭縣	三星鄉	37672100	12	63,360	
2		(自行增列)			0	

《至富邦產險官網114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區下載》

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

三、個人加退保流程(個別投保)



至富邦產險官網「114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區」下載團體傷害保險批改申請書、加退保名冊填寫完成後，email或傳真至富邦產險服務窗口

請務必與窗口人員聯繫確認文件是否有缺漏，以免影響權益。
富邦產險進行審核及出單。

寄送批單、收據及保險證

繳交保險費

- 於113.12.13後加保者，由被保險人自行向富邦產險辦理。
- 投保後不得辦理退保，但喪失地方民意代表或村(里)長身分者，各地方立法機關或鄉(鎮、市、區)公所應主動函知富邦產險辦理退保，並副知內政部【鄉(鎮、市、區)民代表會及公所亦應副知上級直轄市、縣(市)政府】，另由富邦產險將當年剩餘期間之保險費退回該地方立法機關或公所(已請領本保險殘廢或身故保險金1,000萬元之給付者除外)。

★傳送相關文件後，請務必與窗口人員聯繫確認★

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

三、個人加退保流程(個別投保)



批改申請書暨異動通知填寫範例

富邦產物團體傷害保險暨團體健康保險被保險人異動通知書 (團體傷害保險適用)

保單號碼：_____ 要保單位名稱：_____ 聯絡人：_____ 電話：_____ 分機：_____ 傳真：_____

序號	異動項目	異動日期	員工編號	員工身分證號/ 居留證號碼(非員工本人必填)	員工姓名	*被保險人 身分證號	*被保險人 姓名	*被保險人 與 員工關係	出生 日期	工作內容	職 類	投保 計畫	身故受益人		投保 實支	被保險人目前是否受有監護 宣告(請勾選)?(如勾選是 者,請提供相關證明文件)	被保險人簽名 ※未達7足歲者由法 定代理人代簽	法定代理人簽名 ※被保險人未滿20足 歲者須加簽
													姓名	與被保險 人之關係				
01	<input checked="" type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 修改	110. 5.1		B22334455	富小邦	B223344 55	富小邦	本人	73. 7.1	里長					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
02	<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 修改														<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
03	<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 修改														<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
04	<input type="checkbox"/> 加保 <input type="checkbox"/> 退保 <input type="checkbox"/> 修改														<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

★傳送相關文件後，請務必與窗口人員聯繫確認★

詳細內容及條款請參閱正式保單條款

四、理賠流程

1

先安心治療完成後，至富邦產險官網「114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區」下載理賠申請書，並準備相關理賠應附文件

2

將理賠應附文件郵寄或親送至各地富邦產險理賠窗口

3

富邦產險理賠人員檢視理賠文件是否齊全並進行審核

4

富邦產險給付理賠保險金

理賠申請應附文件

應備文件	醫療費用	失能	身故
理賠申請書	V	V	V
診斷證明書正本	V	V	V
事故證明	V	V	V
醫療費用收據正本/副本	實支件		
X光片	骨折件		
受益人之身分證明	V	V	V
除戶戶口名簿謄本			V
法定繼承人聲明書			V
繼承系統表			V
死亡證明書			V
存摺影本	V	V	V

理賠申請書填寫範例



1-W00X0017-0



簽收單編號:

個人保險理賠申請書

*付款 支票 委託代領票人 _____ 電話 _____ 領票地-富邦產物 總公司 / _____
*方式 匯款(請附存摺影本) 帳戶為 1 受益人 2 受益人之法定代理人的帳戶
戶名/身分證號 _____ 郵局
同事故人 富X邦 / A1XXXXXXXX0 金融機構名稱: 富邦 銀行 民權
金融機構名稱代號 0 1 2 6 3 0 0 匯款帳號 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

住 A 火險 B 竊盜 C 颱風洪水 綜 F 旅遊不便險
宅 D 地震 E 責任 合 L 責任險 H 其他
P 個人保險 G 團體保險
人身 1 意外醫療 2 一般疾病 3 癌症
保險 4 意外身故 5 意外失能

團險要保單位 _____ *事故發生地點 同標的物地址 使用性質:
1 0 4 台北 縣市 中山 鄉/鎮/市區 海外 _____
*事故發生 109年 08月 15日 15時 27分 松江路X號X樓

*被保險人 (團險員工本人) 富X邦 出生 50年 2月 10日 *身分證號 A1XXXXXXXX0 就診身分 健保 自費
*事 故 人 (附加被保險人) 富X邦 出生 50年 2月 10日 *身分證號 A1XXXXXXXX0 與被保險人關係 本人

*事 故 人 市話 _____ *手機 0912345678
電話 1 0 6 台北 縣 市 大安 鄉/鎮 市區 建國南路X段X號
通訊地址 E-mail: fubon@fubon.com (本公司以電子郵件寄發理賠通知)

警方處理單位 _____ 分局 _____ 派出所/交通隊 處理警員: _____ 電話 _____
是否投保其它保險公司保險: 否 是, 如是請告知: XX人壽
*請詳述事故發生經過(請據實填寫, 以免影響理賠權益): 工作中發生 是 否, 工作內容: 在便利商店門口滑倒

本公司僅會蒐集因上述事項與事故經過相關的查證等業務所必要之個人資料, 該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規...
處理或利用。您的個人資料除了基於海外急難救助服務、境外理賠申請文件轉送服務、再保險業務或委外業務執行的需要會在我...
僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公司及上傳產壽險公會建立查詢系統、本公司的委外廠商、保險事業發展中心、金融...
調查權機關或金融監督管理機關處理及利用, 若申請項目為身故保險全時, 為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明...
司將提供前開資料予衛生福利部死亡通報系統以進行資料比對。本公司保有您的個人資料時, 您可以至本公司各服務中心或透過...
請求閱覽或製給複製本。若您的個人資料有誤或記載不完全, 您可以書面通知補充或更正, 但依法應為適當的理由說明; 若尚...
以書面通知本公司停止蒐集、處理、利用或刪除您的個人資料。詳細內容請參閱富邦產險

病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用同意書
富邦產物保險股份有限公司(以下簡稱本公司)依據個人資料保護法及保險法第177條之1暨其授權辦法等規定, 關於...
查等個人資料所為之蒐集、處理及利用, 除本公司「產險業務個人資料保護法告知義務內容」所列告知事項外, 就...
健康檢查等資料之蒐集、處理及利用, 將於人身保險業務之客戶服務、招攬、核保、理賠、契約保全、再保險、追償、...
司辦理內部控制及稽核之業務及符合相關法令規範等之目的及範圍內使用。若 台端不同意本公司蒐集、處理及利用前...
無法提供 台端相關理賠之申請及辦理。
立同意書人(即被保險人)已瞭解上述說明, 並同意 貴公司於符合相關法令規範範圍內, 得為蒐集、處理及利用本人...
檢查等個人資料, 以及將上開資料轉送與 貴公司有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務。立同意書人併...
於本人意願下所為之意思表示。
此致 富邦產物保險股份有限公司

*立同意書人 富X邦 法定代理人 _____ 要保單位大小章 (申請團險時使用)
即被保險人/受益人簽章: 富X邦 監護人/輔助人簽章: _____
-本人申領保險給付, 已確認上列相關資料正確無誤, 本件為保險經紀人公司送件申請時, 由保險經紀人公司...
代理簽收理賠給付通知書
-受益人為未成年人、受監護或輔助宣告之人時, 應由法定代理人、監護人或輔助人親自簽名同意
-申請理賠項目若非屬人身保險, 則同意書簽名不包含"病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理及利用"之授權

*行動電話: 0912345678 *填寫行動電話將做為發出理賠簡訊服務之用
*送件人員(見證人)簽章: 富X邦 1 登錄證號 2 身分證號

行動電話: _____ 員工編號: _____ 單位: _____
(本申請書上受益人之簽名, 或其身分證影本之真實, 均係由本人見證, 且本人保證無任何其它虛偽情事) 中華民國 109年 09月 22日

理賠申請書上 * 都屬必入欄位

 富邦產險

同意查詢聲明書

茲因申請富邦產物保險股份有限公司(下稱富邦產險)保險給付之需要，

立書人：_____富X邦_____以被保險人：_____富X邦_____身分證號碼：

_____A1XXXXXXXXX0_____ (關係為 本人 受益人 法定代理人或監護人) 之身分同意委託富邦產險向 貴機構/單位索引、查詢、調閱、抄錄或影印被保險人自契約生效日：民國_____年_____月_____日之前五年內迄本聲明書簽章日為止，不限科別之特定疾病的相關病歷 (病名：_____) 或本案保險事故資料，以為參證之處理及利用，本人並同意富邦產險就本聲明書得影印使用，其影本與正本具相同效力。

此致

有關醫療機構、警察機關、消防機關、監理機關、海巡機關、或其它相關單位及個人

立書人簽章：_____富X邦_____  身分證號碼：_____A1XXXXXXXXX0_____

電話(或行動電話)號碼：_____0912345678_____

法定代理人/監護人/輔助人簽章：_____身分證號碼：_____

(如立書人為未成年人或受監護或輔助宣告之人，請法定代理人、監護人或輔助人一併簽章，並提供關係證明、身分證正反面影本等)

五、理賠服務窗口聯絡資訊

台北市	客服一部	10487	台北市中山區遼寧街179號7樓	電話:(02)6636-7890 # 58865
澎湖縣				
金門縣				
連江縣				
新北市	客服二部	10849	台北市萬華區桂林路52號9樓	電話:(02)6630-7306 # 123
基隆、宜蘭、花蓮	東區客服	26550	宜蘭縣羅東鎮公正路197號3樓	電話:(03)905-5066 # 502
桃園、新竹、苗栗	桃苗客服	33042	桃園市桃園區三民路三段245-1號4樓	電話:(03)262-2688 # 123
台中、彰化、南投	中區客服	40357	台中市西區柳川西路二段196號8樓	電話:(04)3608-0001 # 280
雲林、嘉義、台南	嘉南客服	70054	台南市中西區民生路二段279號8樓	電話:(06)600-6880 # 123
高雄、屏東、台東	高屏客服	80048	高雄市新興區民族二路95號12樓	電話:(07)969-8998 # 123

臨櫃辦理或其他申請地點請洽免付費專線0800-009-888
 其他未盡事宜或疑義，請直接聯繫24H客服專線
 無論透過市話或行動電話，皆可撥通

六、其他重要事項

(一)統一投保保險費，如有鄉(鎮、市、區)民代表會或公所未依限繳交、數額缺漏等情形：

1. 富邦產險應於當年3月30日前書面通知該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所、其上級之直轄市、縣(市)政府，並副知內政部；後續由直轄市、縣(市)政府督導轄內鄉(鎮、市、區)民代表會或公所於富邦產物通知日之次日起10日內繳納保費完畢，並將處理情形函知內政部。
2. 因延遲繳費損及鄉(鎮、市、區)民代表及村(里)長投保權益者，應由該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所負擔相關處理責任，其上級之直轄市、縣(市)政府應善盡督導責任。
3. 至當年4月30日前仍有未繳納或數額缺漏情形，富邦產險應將該情形以書面通知該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所、其上級之直轄市、縣(市)政府，並副知內政部；該直轄市、縣(市)政府應促該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所儘速繳納，檢討該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所延遲付款責任，並將處理情形函知內政部。

六、其他重要事項

(二)統一投保保險費，如有直轄市、縣(市)議會未依限繳交、數額缺漏等情形：

1. 富邦產險應於當年3月30日前書面通知該議會及內政部；後續由內政部督導該議會於富邦產險通知日之次日起10日內繳納保費完畢。
2. 因延遲繳費損及直轄市、縣(市)議員投保權益者，應由該議會負擔相關處理責任。
3. 至當年4月30日前仍有未繳納或數額缺漏情形，富邦產險應將該情形以書面通知該議會及內政部；內政部應促該直轄市、縣(市)議會儘速繳納，檢討該議會延遲付款責任。

六、其他重要事項

(三) 個別投保及保險資料異動

1. 遇有被保險人為補選或代理情事時，該地方立法機關或鄉(鎮、市、區)公所應主動將本傷害保險訊息告知新任地方民意代表、村(里)長及未具公務人員身分代理人，由其自行洽富邦產險辦理投保。
2. 被保險人於納保後，保險資料如有異動之需要，應自行聯繫富邦產險辦理異動，並副知所屬各地方立法機關或鄉(鎮、市、區)公所。
3. 履約期間內，各地方立法機關、鄉(鎮、市、區)公所或被保險人如因行政區域調整等原因致需辦理加保或退保時，富邦產險應依說明書約定事項配合辦理加保或退保作業，並按剩餘日數比例收取或退還未滿期之保費。

(四) 如於113年12月25日零時後始辦理投保，保險費按剩餘日數比例計算。

六、其他重要事項



- (五)富邦產險應於114年、115年每季彙整全國地方民意代表及村(里)長個別投保資料，並分析各地方投保人數情形後，於3月、6月、9月及12月之25日以前將資料函送內政部知悉；另依鄉(鎮、市、區)別彙整鄉(鎮、市、區)民代表及村(里)長個別投保資料分別函送該鄉(鎮、市、區)民代表會或公所，並副知其上級直轄市、縣(市)政府；及依直轄市、縣(市)別彙整直轄市、縣(市)議員個別投保資料函送該直轄市、縣(市)議會。
- (六)各項加退保、理賠文件檔案請至富邦產險官網「114至115年度全國地方民意代表及村(里)長團體傷害保險專區」下載使用。
- (七)各地方立法機關、直轄市、縣(市)政府、公所及富邦產險之個人資料處理，應依個人資料保護法等相關規定辦理。

★傳送相關文件後，請務必與窗口人員聯繫確認★

詳細內容及條款請參閱正式保單條款