

檔 號：  
保存年限：

## 教育部國民及學前教育署 函

地址：413415 臺中市霧峰區中正路738之4  
號

承辦人：吳妮樺

電話：04-37061502

電子信箱：e-p257@mail.kl2ea.gov.tw

受文者：國立東石高級中學

發文日期：中華民國114年8月15日

發文字號：臺教國署人字第1140080111號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：教育部書函、中華民國全國公務人員協會函、

A09030000E\_1140080111\_senddoc1\_Attach1.PDF

(A09030000E\_1140080111\_senddoc1\_Attach1.PDF、

A09030000E\_1140080111\_senddoc1\_Attach2.PDF、

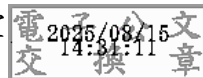
A09030000E\_1140080111\_senddoc1\_Attach3.pdf)

主旨：有關中華民國全國公務人員協會與華南產物保險股份有限公司所簽並委由晨陽保險經紀人股份有限公司負責推廣及服務之自費團體保險福利方案，並增加超值失能險一案，請查照。

說明：依教育部114年8月13日臺教人(五)字第1140084990號書函辦理，並檢附原書函（含附件）影本1份。

正本：各國立高級中等學校、各國立國民小學

副本：本署各組室



國立東石高級中學 114/08/15



1140006401

檔 號：  
保存年限：

## 教育部 書函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號  
承辦人：李尚憶  
電話：(02)7736-6362  
電子信箱：wisdom519@mail.moe.gov.tw

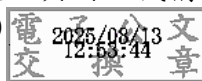
受文者：教育部國民及學前教育署

發文日期：中華民國114年8月13日  
發文字號：臺教人(五)字第1140084990號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：原函、團體傷害保險自費投保說明  
(A09000000E\_1140084990\_senddoc1\_Attach1.PDF、  
A09000000E\_1140084990\_senddoc1\_Attach2.pdf)

主旨：有關中華民國全國公務人員協會與華南產物保險股份有限公司所簽並委由晨陽保險經紀人股份有限公司負責推廣及服務之自費團體保險福利方案，並增加超值失能險一案，請查照轉知。

說明：依中華民國全國公務人員協會114年8月7日全公協字第1141004500號函辦理，並檢附原函（含附件）影本1份。

正本：部屬機關(構)與學校及其附設機構  
副本：本部各單位(含附件)



總收文 114.08.13



1140080111

## 中華民國全國公務人員協會 函

地址：110台北市信義區永吉路120巷81弄1  
號4樓

承辦人：沈賢銘

電話：02-27673936

傳真：02-27673938

Email：nsca9998@gmail.com

受文者：教育部

發文日期：中華民國114年8月7日

發文字號：全公協字第1141004500號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文團體傷害保險自費投保說明 (1141004500\_Attach1.pdf)

主旨：協會與華南產物保險股份有限公司所簽並委由晨陽保險經紀人股份有限公司負責推廣及服務之自費團體保險福利方案，增加超值失能險，敬請轉知所屬知照，請查照。

說明：

- 一、本會為謀全國公協人員福利之計，及保障家庭幸福安康，特簽訂「公務人員自費團體保險專案」，其中包含「華南產物團體意外險一天不到1.5元100萬（意外險、傷害失能），保障年繳500元。一天多加1元立即擁有傷害日額型住院保險金1,000元/天、傷害醫療實支實付1萬元之團體意外險（內含8項傷害險保障）」及「汽機車強制險方案」，並推薦「新享優退優惠方案」及業界唯一全方位超值失能險優惠福利專案，敬請多加參考選用。
- 二、本方案適用於全國所有機關與公營事業機構編制內現職員工及其配偶、子女，並請轉知所屬機關及學校同仁周知。
- 三、詳細保障內容以保單條款為主，如需舉辦說明會時，請逕與「晨陽保險經紀人股份有限公司」聯絡並安排專員至各



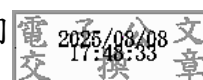
機關學校服務及解說。

四、因時有機關員工收到仿冒本協會福利廠商，並且從事非協會的福利專案推銷，為確保機關員工權益，特此請晨陽保險的專員出示專用識別證以供辨別。

五、晨陽保險經紀人股份有限公司，地址：台南市安平區慶平路573號8樓，服務窗口：黃彥文經理，全省客服專線：0800-088-606。

正本：銓敘部、考試院、總統府、考選部、監察院、最高法院、公務人員保障暨培訓委員會、交通部、外交部、財政部、法務部、經濟部、內政部、教育部、行政院人事行政總處、國軍退除役官兵輔導委員會、行政院主計總處、審計部、僑務委員會、大陸委員會、文化部、國家發展委員會、衛生福利部、核能安全委員會、環境部、國家科學及技術委員會、海洋委員會、農業部、客家委員會、勞動部、國家通訊傳播委員會、國立故宮博物院、公平交易委員會、行政院公共工程委員會、原住民族委員會、基隆市政府、臺北市府、新北市政府、桃園市政府、新竹市政府、新竹縣政府、苗栗縣政府、臺中市政府、彰化縣政府、南投縣政府、雲林縣政府、嘉義縣政府、臺南市政府、高雄市政府、屏東縣政府、宜蘭縣政府、花蓮縣政府、臺東縣政府、澎湖縣政府、金門縣政府、連江縣政府、教育部公務人員協會、交通部公務人員協會、衛生福利部公務人員協會、新北市公務人員協會、新竹市公務人員協會、臺中市公務人員協會、彰化縣公務人員協會、南投縣公務人員協會、雲林縣公務人員協會、高雄市公務人員協會、花蓮縣公務人員協會

副本：華南產物保險股份有限公司、晨陽保險經紀人股份有限公司



# 中華民國全國公務人員協會

## 114 年度團體傷害保險自費投保說明

### 1. 保險生效日：

本保險契約生效日為 114 年 09 月 01 日零時起至 115 年 09 月 01 日零時止(一年)

### 2. 參加資格：

- (1)本專案需為公部門暨所屬各機關之在職員工(不含工讀生)及其眷屬，眷屬為前述公務員之配偶、子女、父母(僅承接新光產 112 年度轉保，未受理新保，故不提供短期保費)。
- (2)配偶係指經戶籍登記之合法配偶，投保後不具配偶身份者，主被保險人應主動以書面通知本公司，並依保單條款相關規定退還保費。
- (3)前述公務員投保後退休、離職、調離公務門、辦理退保或死亡者，該員工及其眷屬需於次日辦理退保，以利退還未滿期保費。
- (4)每一被保險人於本專案不得重複投保。
- (5)如會員或眷屬已投保本公司團體保險，本專案不再受理承保。

### 3. 投保注意事項：

- (1)承保年齡：本人、配偶首次投保年齡限 15 足歲至 70 足歲為，續保可至 75 足歲；子女年齡為 15 足歲至 23 足歲且限未婚在學。年度續保時，已超過方案別可承保年齡，會直接將逾齡者刪除，不再辦理續保。
- (2)職業類別：限 1~4 類。
- (3)承保限制：會員需投保，眷屬始可加保，眷屬保額不可高於會員本人保額。
- (4)保額限制：

| 項目   | 會員本人、配偶                  | 子女                 |
|------|--------------------------|--------------------|
| 承保年齡 | 15 足歲以上~70 足歲，續保可至 75 足歲 | 15 足歲以上~23 足歲且在學未婚 |
| 方案限制 | 方案 A-C                   | 方案 A               |

- (5)詳細內容依保單條款所載辦理；華南產物保險公司保有最終決定承保與否之權利。若無法通過本公司核保審核，則該投保自始不生效力。

### 4. 參加手續：

- (1)中途加退保：當月 15 日前提供會員及眷屬被保險人投保名冊及繳費證明，生效為次月 1 日零時生效。
- (2)員工本人申請投保且經核保通過受理者，始受理其眷屬之投保申請。
- (3)當員工本人退保或死亡時，其眷屬之保障亦同時中止。
- (4)為配合下年度續保通知作業，故不受理保單到期前三個月中途加保。
- (5)出單及中途加保完成後，會提供保險證，但保險契約仍須繳費成功後始生效力。

## 5. 繳費方式：

### (1) 自動櫃員機(ATM)繳費

銀行代號：008（華南商業銀行股份有限公司）

轉帳帳號：95363+主被保險人(會員)身分證字號（英文字母代碼+後9碼）

| 英文 | A  | B  | C  | D  | E  | F  | G  | H  | I  | J  | K  | L  | M  |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 代碼 | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 英文 | N  | O  | P  | Q  | R  | S  | T  | U  | V  | W  | X  | Y  | Z  |
| 代碼 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |

範例：主被保險人(會員)身分證字號為 Q123456789，總保費：新臺幣 2,550 元

轉帳帳號為：95363-17-123456789 轉帳金額：新臺幣 2,550 元

### (2) 信用卡繳費(持卡人限會員本人)

★請將「被保險人投保名冊」、「繳費證明」，交晨陽保經各機關駐點人員統一收件。

## 6. 方案內容：

| 身分別               |   | 限會員本人、配偶、<br>子女(15足歲以上) |       |     | 限會員本人、配偶 |       |       | 限會員本人、配偶 |       |       | 限父母<br>(僅承接新光轉保者) |       |     |
|-------------------|---|-------------------------|-------|-----|----------|-------|-------|----------|-------|-------|-------------------|-------|-----|
| 方案別               |   | A1                      | A2    | A3  | B1       | B2    | B3    | C1       | C2    | C3    | D1                | D2    | D3  |
| 傷害保險(主險，身故/失能)    | 萬 | 100                     | 100   | 100 | 200      | 200   | 200   | 300      | 300   | 300   | 100               | 100   | 100 |
| 特定事故附加條款-電梯(增額)   | 萬 | 30                      | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-火災(增額)   | 萬 | 30                      | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-閃電雷擊(增額) | 萬 | 30                      | 30    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 30                | 30    | -   |
| 特定事故附加條款-大眾運輸(增額) | 萬 | 50                      | 50    | -   | 50       | 50    | -     | 100      | 100   | -     | 50                | 50    | -   |
| 一至三級失能            | 萬 | 20                      | 20    | -   | 20       | 20    | -     | 50       | 50    | -     | 20                | 20    | -   |
| 重大燒燙傷給付附加條款-比例    | 萬 | 30                      | 30    | -   | 30       | 30    | -     | 30       | 30    | -     | 30                | 30    | -   |
| 傷害醫療(日額型)         | 元 | 1,000                   | 1,800 | -   | 1,000    | 2,000 | -     | 2,000    | 3,200 | -     | 1,000             | 1,800 | -   |
| 傷害醫療(實支實付型)       | 萬 | 1                       | -     | -   | 2        | -     | -     | 3        | -     | -     | 1                 | -     | -   |
| 意外門診手術醫療          | 千 | 2                       | 2     | -   | 2        | 2     | -     | 2        | 2     | -     | 2                 | 2     | -   |
| 每人年保費             |   | 850                     | 850   | 500 | 1,390    | 1,390 | 1,000 | 2,100    | 2,100 | 1,500 | 1,200             | 1,200 | 990 |

※被保險人同時遭受前項二款以上已投保之各款特定傷害事故致失能或死亡時，本公司僅給付其中一款金額較高之失能或身故保險金。

## 7. 聯絡窗口：

晨陽保險經紀人有限公司各機關駐點人員

公司地址：台南市安平區慶平路 573 號 8 樓

公司電話：0800-088-606(免付費專線)、(06)298-9259

## 8. 中途加保短期保險費(NT\$)

### 【方案 A1】100 萬/會員本人、配偶、15 足歲以上子女

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 850       | 781       | 709       | 639       | 566       | 494       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 431       | 356       | 285       |           |           |           |

**【方案 A2 不含實支實付】 100 萬/會員本人、配偶、15 足歲以上子女**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 850       | 781       | 709       | 640       | 567       | 495       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 431       | 355       | 285       |           |           |           |

**【方案 A3 只保失能及身故】 100/會員本人、配偶、15 足歲以上子女**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 500       | 459       | 416       | 375       | 333       | 290       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 252       | 210       | 168       |           |           |           |

**【方案 B1】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 1,390     | 1,277     | 1,158     | 1,045     | 926       | 807       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 702       | 583       | 469       |           |           |           |

**【方案 B2 不含實支實付】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 1,390     | 1,277     | 1,158     | 1,045     | 925       | 806       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 702       | 584       | 469       |           |           |           |

**【方案 B3 只保失能及身故】 200 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 1,000     | 918       | 833       | 751       | 666       | 581       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 504       | 419       | 337       |           |           |           |

**【方案 C1】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 2,100     | 1,928     | 1,748     | 1,577     | 1,399     | 1,219     |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 1,059     | 881       | 707       |           |           |           |

**【方案 C2 不含實支實付】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/09/01 | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 |
| 到期日 |           | 115/08/01 | 115/08/01 | 115/08/01 | 115/08/01 | 115/08/01 |
| 保險費 | 2,100     | 1,929     | 1,747     | 1,577     | 1,399     | 1,219     |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 1,060     | 881       | 706       |           |           |           |

**【方案 C3 只保失能及身故】300 萬/會員本人、配偶**

|     |           |           |           |           |           |           |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 起保日 | 一年期       | 114/10/01 | 114/11/01 | 114/12/01 | 115/01/01 | 115/02/01 |
| 到期日 |           | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |
| 保險費 | 1,500     | 1,377     | 1,249     | 1,126     | 999       | 871       |
| 起保日 | 115/03/01 | 115/04/01 | 115/05/01 |           |           |           |
| 到期日 | 115/09/01 | 115/09/01 | 115/09/01 |           |           |           |
| 保險費 | 756       | 629       | 505       |           |           |           |