



和泰產險
HOTAI INSURANCE

法務部 107年

調解委員投保團體意外意保險 投保、理賠流程簡介

保險內容



和泰產險
HOTAI INSURANCE

- 保險期間：自106年12月31日午夜12時起 至 107年12月31日午夜12時止
- 投保內容：

保險內容	保險金額(新台幣)
每一人意外身故或殘廢保險金額	80萬元
每次實支實付傷害醫療保險金限額	2萬元
傷害醫療保險金日額	1000元(最高 90天)

- 承保對象：係指各鄉、鎮、市(區)之調解委員(已取得聘書)
- 承保範圍：被保險人於本契約有效期間內，因**遭受意外傷害事故**，致其身體蒙受傷害時，本公司依照本契約約定，給付各項保險金。

投保流程及注意事項



和泰產險
HOTAI INSURANCE

和泰產物保險股份有限公司 HOTAI INSURANCE CO., LTD.		團體傷害保險被保險人投保名冊						
要保單位：		保單號碼：						
工作內容：調解委員								
NO.	姓名	身份證字號	出生日期	聯絡方式	身故受益人(若未指定則約定為法定繼承人)			被保險人親簽
					姓名	關係代號	聯絡地址	
1	楊○玉	A123456789	65/8/18	931234567	法定繼承人			
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

範 例

說 明：關係代號(1)本人(2)配偶(3)子女(4)父母

注意事項：
身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。

聲明事項：

- 本人(被保險人)同意和泰產物保險公司得蒐集、處理及利用本人相關之健康檢查、醫療及病歷個人資料。
- 本人(被保險人、要保人)同意和泰產物保險公司將本要保書上所載本人資料轉送產、壽險公會建立電腦系統連線，並同意產、壽險公會之會員公司查詢本人在該系統之資料以作為核保及理賠之參考，但各該公司仍應依其本身之核保或理賠標準決定是否承保或理賠，不得僅以前開資料作為承保或理賠之依據。
- 本人(被保險人、要保人)同意和泰產物保險公司就本人之個人資料，於「個人資料保護法」所規定之範圍內，有為蒐集、處理及利用之權利。

備 註：

- 未成年者需請法定代理人簽名。
- 被保險人已詳閱並知悉本名冊所載之聲明事項。
- 受益人如有一人以上時，除特別指定比例或順位外，由該項保險金之所有受益人平均分配。

注意事項：

- 第一次投保請填寫上表。
- 可自行往下加欄位，每一單位請做一個檔案即可。
- 若有指定受益人需被保險人親簽於紙本上一併連同電子檔名冊一併MAIL：
hwe-yui.yun@hotains.com.tw
- 請於106/01/19前提供上列資料，並請來電確認是否有收到
聯絡人：楊惠玉 02-23612001 分機2708

加退保流程及注意事項



團體傷害保險批改申請書

請傳真至：02-55889999 楊惠玉

批單號碼：

要保單位名稱	法務部	被保人
保險單號碼		
保險種類	G P A	
保險期間	自民國 106 年 12 月 31 日午夜十二時起一年	
下列批改事項請自 年 月 日起生效： (1) 加保 人 (請詳填工作內容及投保方案) 加保日期 姓名 身份證號碼 生日 工作性質 投保方案 (2) 退保 人 退保日期 姓名 身份證號碼 生日 (3) 其他		承辦人
		經紀人/ 代理人
		業務員姓名/ 登錄證號碼
要保單位章	負責人簽章	

批改申請作業：1. 被保險人中請加保時需詳填加保日期、被保險人姓名、身份證號碼、出生日期、工作內容及投保方案。
 2. 被保險人退保時需詳填退保日期、被保險人姓名、身份證號碼。
 3. 變更被保險姓名、年齡或身分證號碼時需提供身份證明文件影本，以列正確性。
 注意事項：1. 要保單位應加蓋大小章。
 2. 外籍人士請檢附居留證影本。
 通知日期：中華民國 年 月 日

➡ 加退人員時填寫

注意事項：

1. 有加退保時請填寫批改申請單。
2. 每單位請填寫一張。
3. 生效日為承保人員收到的當日零時生效，MAIL：
hwe-yui.yun@hotains.com.tw
傳真：02-55889999
並請來電確認是否有收到
聯絡人：楊惠玉
02-23612001 分機2708





和泰產險
HOTAI INSURANCE

如何申請團體傷害險理賠



親自至公司



傷害險申請書

傳真報案



郵寄文件



開始



理賠快捷中心人員



案件受理

- 提供理賠申請書

理賠報案(附件為申請書與理賠文件)
或諮詢可透過以下管道:

理賠服務專線：**0800-077-568**

理賠報案信箱：claim.service@hotains.com.tw

理賠傳真報案：**(02)2181-5091**

郵寄地址：臺北市中山區松江路126號13樓

理賠快捷中心 收



系統傳送簡訊 (賠案號碼及
賠案承辦人員姓名及電話)



要/被保人...

理賠應備文件及表格填寫



和泰產險
HOTAI INSURANCE

申請理賠給付所需文件：

	意外身故	意外殘廢	住院醫療	傷害醫療
理賠申請書	V	V	V	V
意外事故證明文件	V	V	V	V
死亡/殘廢診斷書	V	V		
地檢署相驗屍體證明書	V			
除戶戶籍謄本	V			
法定繼承人聲明書	V			
受益人身份證明	V			
診斷證明書(正本)			V	V
醫療收據正本/副本				V
存摺封面影本 (匯款需要)	V	V	V	V
X光片(或光碟)	(V)	(V)	V	(V)
救護車運送證明文件			(V)	

※ 在醫院有作放射線相關檢查者，請提供 X 光片 (或光碟)，腦震盪者請提供電腦斷層報告。

※ 除上列各項應備文件外，針對個案所需之其他證明文件時，本公司另行通知。

※ 醫療費用收據副本：須經醫療院所開立及用印，非影印本。



和泰產險
HOTAI INSURANCE

和泰產物保險股份有限公司 經理官陳麗

地址：10457臺北市中山區松江路126號13樓

理賠服務專線：0800-077-568

理賠報案信箱：claim.service@hotains.com.tw

理賠傳真報案：(02)2181-5091

傷害暨健康險理賠申請書



和泰產險
HOTAI INSURANCE

申請類別	<input type="checkbox"/> 意外身故 <input type="checkbox"/> 非意外身故(疾病) <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續賠件/賠案號碼：		
基本資料	被保險人	身分證字號	保險單號碼
	聯絡地址	□□□	
	連絡電話	()	行動電話
	E-MAIL		
1.填寫行動電話號碼者，本公司將以簡訊通知理賠受理進度。2.填寫E-MAIL者，本公司於結案後提供匯款通知。			
事故種類	服務機關：	工作內容：	是否為執行職務期間 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	事故日期：	年 月 日 時 分	事故地點：
	請簡述事故經過：		
	處理單位	分局/派出所	處理員警
支付方式	是否尚有後續理賠申請？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		被保險人投保其他保險公司名稱：
	<input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯款 (未提供匯款帳號，則直接以支票方式支付)		
	戶名：	銀行/郵局：	分行/支局：
帳號：_____ *戶名限：「事故人/身故受益人」，請附「存摺封面」影本			
聲明暨授權同意事項	茲因向和泰產物保險股份有限公司申請保險給付之需要，以被保險人(<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 受益人)之身分，同意下列事項：		
	一、為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，同意 貴公司將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料進行比對。(申請死亡保險金適用)		
	二、貴公司得指定醫學中心級之醫院專科醫師進行殘廢程度之專業診斷，以做為申請殘廢保險金所需認定殘廢程度之依據。(申請殘廢保險金適用)		
被保險人/受益人(即立同意書人)：_____ 法定代理人/監護人：_____			
三、本人已詳知並閱讀 貴公司所提供之個人資料告知事項內容，並同意 貴公司於符合相關法令規範範圍內，得為蒐集、處理或利用本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料。			
被保險人/受益人(即立同意書人)：_____ 法定代理人/監護人：_____			
中 華 民 國 年 月 日			

注意事項：

- 1.理賠資料共有四頁。
- 2.若需郵寄請務必寄掛號。
- 3.理賠服務專線：0800-077-568

理賠報案信箱：

claim.service@hotains.com.tw

理賠傳真報案：(02)2181-5091

郵寄地址：臺北市中山區松江路126號13樓 理賠快捷中心 收