

★學生保險申請須附文件：

1.診斷證明書正本。

2.醫療費用收據正本(如用影本，需加蓋醫院關防)。

3.劃撥帳戶的存摺影本(保險金由學生本人領取附學生帳戶影本；保險金由受益人領取附受益人帳戶影本)。

4.新式戶口名簿影本或戶籍謄本

※含詳細記事，記事不得省略。

※學生和父母如在不同戶籍，則學生、受益人戶口名簿影本或戶籍謄本都要附上。

5.若有低收入戶資格、中低收入戶資格、重大傷病卡者，請檢附相關證明影本。

★申請表簽名說明：

9. 被保險人如未成年，法定代理人須一併於理賠申請書上簽名，並檢附其與被保險人之關係證明；給付對象得選擇匯款至法定代理人帳戶，本公司將款項匯入法定代理人帳戶時，視為已對受益人給付。	
個人資料蒐集、處理及利用同意書	
本人已詳閱並瞭解上述【個人資料保護法應告知事項】，並同意貴公司於符合告知事項之目的範圍內，得蒐集、處理及利用本人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料，以及將上開資料轉送與貴公司有業務往來之再保險公司及履行保險契約有關之第三方以辦理再保險、核保或理賠業務。	
受益人與被保險人關係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 其他	
(*)立書人（即被保險人/受益人）簽名：學生簽名 + 受益人簽名(看保險金匯入誰的戶頭) 兩者均需簽名)	
(*)法定代理人（監護人）簽名：需和上面受益人簽名同一人	
(*)投保學校證明欄	

•貴子弟的學生保險案由國泰人壽張雅莉小姐負責送件。

•如您的保險案需補件，張小姐會電話聯繫，敬請留意來電，張雅莉小姐手機 0988-298220。

•醫療收據不退還，如您需要收據辦理其他保險理賠，請使用影本。

•保險公司需掃描申請表，故申請表請勿使用擦擦筆填寫。

謝謝您的配合 ~~

實踐國小學務處健康中心 敬

啟