



地址：台北市104建國北路二段15號 電話：(02)2507-5335
免費申訴電話：0800-005-588 理賠專線：0800-789-999
要保人可透過本公司網站<http://www.skinsurance.com.tw>
或至總公司、分公司及通訊處查閱資訊公開說明文件

報 價 單

被保險人名稱：屏東縣教師工會
保險種類：團體意外保險
被保險人地址：
保險期間：一年
保險內容：

職別	死殘	火災地震	電梯	重大燒燙傷	醫療(萬)	日額	加護病房	出單保費
1-3類	100萬	100萬	100萬	100萬	2	2000	2000	850
1-3類	300萬	100萬	100萬	100萬	3	2000	2000	1,950
職別	一般意外失能	火災地震	電梯	重大燒燙傷	醫療(萬)	日額	加護病房	出單保費
15歲以下兒童	100萬	100萬	100萬	100萬	2	2000	2000	550

*1-3類人員(含會員、配偶、父母、15-23歲在學子女)，人數50人以上

*新件0-70歲，續保至75歲

*一般住院日額最高給付90日

*加護病房日額最高給付7日

*15歲以下兒童無死亡給付，僅理賠失能保險金

備註：一、本公司極為榮幸能有為您服務的機會，僅依您的實際需要釐定上述各項報價資料，如有疑問或不週之處仍請 賜知，本公司當即派員與您詳細說明。

二、本報價單有效期間一個月。

敬祝 貴公司業務興隆