<u>說明會簡報</u>下載網方式:

1.請進入「加(退)保作業系統」 http://college.ice.com.tw/ 或掃



2.使用學校帳號及密碼登入系統,至文件下載項目中下載



『113年度大專校院校外實習學生團 體保險』作業說明會

履約期間:113年08月01日-114年7月31日 招標案號:LP5-113028



簡報大綱

●保障計畫說明

●投(加)保流程、文件

●查詢投保證明流程

●退保流程、文件

●理賠程序、文件

• Q & A

保障範圍:

凡非因疾病所引起的外來突發事故。(承保24小時) 如:天災、交通意外等事故(酒後駕車、自殺不予理賠)。

保障對象:

教育部所轄之各級公、私立大專校院具有學籍之校外實習學生(以記載於被保險人名 冊內者為限)。

履約期間:

自113年08月01日00時至114年07月31日24時止。

保險期間:

可投保一年、11個月、10個月、9個月、8個月、7個月、6個月、5個月、4個月、 3個月、2個月、1個月、1日(超過1日不滿1個月視為1個月)

投保人數:

投保人數限制, 第一次投保限5人以上。

加退保時間: 隨時可以上網辦理加退保作業。

保障內容:

單位:新臺幣

項目	承保內容	保險額度
А	意外身故	200萬元
В	意外失能	依失能等級給付10萬~200萬元
С	傷害醫療保險金(實支實付型)	最高給付5萬元
D	傷害醫療保險金(日額型)	傷害住院給付每日新臺幣1,000元

身故保險金或喪葬費用保險金的給付:

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故,自意外傷害事故 發生之日起一百八十日以內死亡者,本公司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,受益人若能證明被保險人之死亡與該意外傷害事故 具有因果關係者,不在此限。

失能保險金:

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故,自意外傷害事故 發生之日起一百八十日以內致成附表所列失能程度之一者,本公司給付失能保 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。

傷害醫療保險金的給付

被保險人於本附約有效期間內遭受第三條約定的意外傷害事故,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,本公司就其實際醫療費用,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。 前項同一次傷害的給付總額不得超過保險單所記載的「每次實支實付傷 害醫療保險金限額」。

被保險人不以全民健康保險之保險對象身分住院診療;或前往不具有全民健康保險之醫院 住院診療者,致各項醫療費用未經全民健康保險給付,本公司依被保險人實際支付之各項 費用之 65%給付,惟仍以前述各項保險金條款約定之限額為限。

傷害住院保險金的給付(含骨折未住院津貼) :

被保險人於本契約有效期間內遭受第三條約定的意外傷害事故,自意外傷害事故發生之日 起一百八十日以內,經登記合格的醫院住院治療者,本公司就其住院日數,給付保險單所 記載的「傷害住院保險金日額」。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不得超過九十日。

保費收取計算方式

保險費:

保險期間	每人保險費
12個月	600
11個月	570
10個月	540
9個月	510
8個月	480
7個月	450
6個月	390
5個月	330
4個月	270
3個月	210
2個月	150
1個月	90
1日	30

單位:新臺幣



本保險條款第27條第2項規定,身故或喪葬費用 保險金受益人的指定及變更,以被保險人的家屬 或其法定繼承人為限。

故本案受益人預設為民法第1138條規定順位之法定 繼承人,若有特殊必要另採個案協助。

系統操作流程參考頁數

保險作業	簡報說明頁數
加退保前置申請	P.11-23
投保(加保)	P.24-45
投保證明與收據	P.46-48
繳費證明上傳	P.49-53
保單作廢	P.54-61
退保	P.62-64
理賠	P.65-74

加退保前置作業



<u>新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)</u> 填寫說明與範例





新光人壽團體保險要保書寄至學校共會有六頁,且一式兩份。

要保書會有一份(每份六頁)

<u>請確認收到的要保書文件是否包含以下六頁內容</u>

步驟四 填寫申請表件	請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印
	藍字部分必須填寫或打勾·
(非	常重要:出生年月日必須 <u>鉛筆</u> 備註,以免影響效力。)
新光金控	新光人壽 Shin Kong Life 機密等級:機密
填寫範	新光人壽團體保險要保書 107年09月後57成 93.10.11保局二字第09302523590號過結准 107.09.14依107.06.07金音保養字第10704158370號過移正
保單號碼: 保險期間: 1.要保人:	
\$死—s	局號: 876OO321
 (2)地由上 動印通信 (3)職(災自) 	臺北市文山區OO路二段OO號 臺北市文山區OO路二段OO號 區號: 116 電話號碼: 02-23112233 傳真號碼: 02-23221133 副號: (4) 營業性質:
校長	
2.投保人員 ☑ 員工(3.繳費方法	: 成員) □配 □ 子女 □父母 :□月繳 □ 季繳 □ 半年繳 ☑ 年繳
因配合洗錢防制法(下	一頁)相關規定·須提供負責人(校長)出生年月日。請於負責人姓名欄位下方用"鉛筆"備註 「出生年月日」

洗錢防制法-部分條款之文件,請提供校長出生年月日是因應法規要求。(此份文件請學校留存即可)

人壽保險業防制洗錢及打擊資恐注意事項範本	(三)户籍或居住地址。
金管會106年11月13日金管保综字第10610958830號画同意備查	(四)百万才分證明文件號碼。
金堂曾108年6月17日金管保标平第10804930451就画问意播查 第	(五)國籍。
另一個 计符上什么成計制法,來但點想法,人社論提出制法成的法在10%以入了內的的回答目(表10%,要要要	(六)外國人士居留或交易目的(如觀光、工作等)。
本範本依洗錢防制法、買您防制法、金融機構防制洗錢辦法及保險公司與辦理間多人壽保險素物之	五、針對依據保險業客戶洗錢及資恐風險評估相關規範辨識為高風險之個人客戶,於建立業務關係
野政機構及其他經金融監督官埋妥員曾指定之金融機構防制洗錠及打擊頁恐內部控制與指核制度質	時應至少取得下列任一資訊:
施辦法規定訂定。	(一)曾使用之姓名或別名:曾使用之姓名如結婚前使用之姓名、更名前使用之姓名。
	(二)任職地址、郵政信箱地址、電子郵件地址(如有)。
第二條	(三) 雷話或手機號碼。
保險公司、辦理簡易人壽保險業務之郵政機構依「保險業內部控制及稽核制度實施辦法」第五條規	六、第三款規定於客戶為法人、團體或信託之受託人時,應瞭解客戶或信託(包括類似信託之法律
定建立防制洗錢及打擊資恐之內部控制制度,應經董(理)事會通過;修正時,亦同。其內容應包	· · ·································
括下列事項:	$(-)$ φ f z
一、依據「保險業評估洗錢及資恐風險及訂定相關防制計畫指引」(附件),訂定對洗錢及資恐風	(一)各广风后的之力带。広伴形以及竹柱短切。(一) 相位 马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉马达马马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉马拉
險進行辨識、評估、管理之相關政策及程序。	(一),规範及約末法人、困難或信託之单種或類似之惟刀又计。但下列閉形行不適用,
二、依該指引與風險評估結果及業務規模,訂定防制洗錢及打擊資恐計畫,以管理及降低已辨識出	1. 第七款第二日所列對象及第七款第四日所列休險商品,且無第六條第一項第二款但查領
之風險,並對其中之較高風險,採取強化控管措施。	
三、監督控管防制洗錢及打擊資恐法令遵循及防制洗錢及打擊資恐計畫執行之標準作業程序,並納	2. 團體客戶經確認其未訂定室程或類似之權力文件者。
入自行查核及內部稽核項目,且於必要時予以強化。	(三)法人、團體或信託之受託人中擔任高階管理人員(高階管理人員之範圍得包括董事、監
前項第一款洗錢及資恐風險之辨識、評估及管理,應至少涵蓋客戶、地域、產品及服務、交易及通	事、理事、總經理、財務長、代表人、管理人、合夥人、有權簽章人,或相當於前述高階
路等面向,並依下列規定辦理:	管理人員之自然人,保險公司、辦理簡易人壽保險業務之郵政機構應運用風險基礎方法決
一、製作風險評估報告。	定其範圍)之下列資訊:
二、考量所有風險因素,以決定整體風險等級,及降低風險之適當措施。	1. 姓名。
三、訂定更新風險評估報告之機制,以確保風險資料之更新。	2. 出生日期。
四、於完成或更新風險評估報告時,將風險評估報告送金融監督管理委員會(以下簡稱金管會)備	3. 网籍。
查。	(四)官方辨識編號:如統一編號、稅藉編號、註冊號碼。
第一項第二款之防制洗錢及打擊資恐計畫,應包括下列政策、程序及控管機制:	(五)法人、團體或信託之受託人註冊發記之辦公室地計,及其主要之答業處所地計。
一、確認客戶身分。	(六) 培外法人、團體或信託之勞託人往來目的。
二、客戶及交易有關對象之姓名及名稱檢核。	1、第二数第二日相定於空戶為注人、圖機式信戶之參詳人時,應時解定戶或信戶之所有權及控制
三、交易之持續監控。	一· 加利一日加入公司,如此《日田之人》(1)《四市司书》《旧四之川为准久任何
四、紀錄保存。	准证例 正边迎了刀具机 所酿合人人具具义正人 以外外口吐指他做证。
五、一定会額以上通貨交易申報。	(一)合广网広八戏团短时。
六、疑似浩鋒首張交易申報及依據資源防制法之通報。	1. 共住利催之取除自然入才分(双姓名、五生日朔、西褚及才分证明义计说响寺)。"川祸
十、指定防制济稳及打整资源患者主管自者详循事官。	县登制權係指直接、 间接持有 総法人股份 或員 本超過 日分之一十五者, 保險公司、 辦理
こ 日本の 11000 11 チャンシュータスス 211 チェ	間多人壽保險業務之野政機構得請客戶提供股東名冊或其他文件協助完成辨識。
力、持續性員工訓練計書。	2. 依丽小目規定未發現具控制權之目然人或對具控制權目然人是否為實質受益人有所懷疑
1、测试防制体链及扩影管恐怖制力放性之猫,在核体功能。	時,應辨識有無透過其他方式對客戶行便控制權之自然人。必要時得取得客戶出具之聲
十一、其他依防制法遵及打教育項相關法令及全管會規定之事項。	明書確認實質受益人之身分。
(哈公司、辦理銷品人並保險業務之部於機構應訂定進圖屬次之下於制法總及打擊資訊計畫,於集團	 如依前二小目規定均未發現具控制權之自然人時,應辨識高階管理人員之身分。
加大公司 一些间为人时所成来初一个权限得起可人来回信人之历地答摄到外,并废去党会我国及副	(二)客户為信託之受託人時:應確認委託人、受託人、信託監察人、信託受益人及其他可有效
外公八司(武子八司)所在抽資料保容損定力結形下,打定下列重值:	控制該信託帳戶之人,或與上述人員具相當或類似職務者之身分。
(1) 4 3 (3, 1 4 3) // 任心貝們所面流人~ 用心下"可尺下"可尺下"可尺下	(三)客戶或具控制權者為下列身分者,除有第六條第一項第三款但書情形或已發行無記名股票
"准心世广为月六代双仪员心殿国书社口时川南之宗团门员机力于以来仅任厅"	情形者外,不適用第三款第三目辨識及驗證實質受益人身分之規定:
一、何历则历政风行李貝心日时,亦有必要时,依果困虐天法令受强、稽核及防制洗鲠及行擎頁心	

步驟四 填寫申請表件

請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印

藍字部分必須填寫或打勾·V記號部分請用印。



步驟四 填寫申請表件

請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印

此份不需填寫

Ê	傷害保險 (元)33J31 員工分擔比例(%) 外傷害醫療保險附約 (實支實付型) (元)43M10 員工分擔比例(%)	01 200 萬 0 5 萬			
意	傷害保險 (元)33J31 員工分推比例(%) 外傷害醫療保險附約 (實支實付型) (元)43M10 員工分擔比例(%)	200 萬 0 5 萬			
意	員工分擔比例(%) 外傷害醫療保險附約 (實支實付型) (元)43M10 員工分擔比例(%)	0 5 萬	10		
意	外傷害醫療保險附約 (實支實付型) (元)43M10 員工分擔比例(%)	5 萬			
	員工分擔比例(%)		×1		
		0			
	傷害住院日額保險 (元)43M20	1.000			
	員工分擔比例(96)	0		 	
Fife	員工分擔比例(%)			-	
	員工分擔比例(%)				
an -		É			
-	員工分擔比例(96)			-	
	員工分擔比例(%)	-=			
			5		
	員工分擔比例(%)		1.00		



請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印

此份不需填寫

清十-谢闻·兄们	計劃部明〔做保險人身分 / 購掇 〕
01 001	ana 2020 (23) AL.
01	員為中生
	and the second s
	A PRIMA TAR EVAPINE

步驟四 填寫申請表件

請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印





機密等級:□極機密 ■機密 □密 □普通 文件終考人請嚴加管控本項文件

蒐集、處理及利用個人資料告知事項(團體險適用)

ST 2C A	、寺保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法 (下稱個貨法) 第六條第二項,第八條第一項規定,向台端告
和下声	1事项,请 台端详阅:
	电行相人资料蒐集、處理、利用等事項之非公務機關名稱:
(-)	新光人毒保險服俗有限公司,包括本保險公司暨所屬保險業務員、受本保險公司委託招援本契約之保險經紀人/保險
	代理人暨其所屬保險業務員、以及受本保險公司委抗處理事務之再保險公司、其他受託機構或個人。
(=)	时围法人金融消费评议中心或其他受理消费争议处理機構:為保险爭误案件發生時,受理保险爭議案件之处理機構。
7	1条之目的:
(-)	人身保險、保險代理人/保險經紀人及再保險業務之執行。
(=)	金融服務案依法令規定及金融監理需要。所為之蒐集處理及利用。
(三)	契約。類似契約或其他法律關係事務。
(102)	消费者、客户管理與服務。
(五)	其他短营合於营業登記項目或組織章程所定之業務。
三、羽	1.集之個人資料類別:
(-)	姓名。
(=)	出生日期。
(三)	身分證施一編號、居留證號或護照號碼等個人識別證號。
(四)	贼祸(贼叛)、投保薪首、身份别、投保其他家保險公司之各險種投保保額。
(五)	地址等聯絡方式。
(六)	病型、醫療、健康检查。
(+)	时務狀況。
(A)	ச 音、影像檔案。
(九)	基於保險契約與服務關係,於要保文件與各項業務申請文件等所提供之個人資料。
四、伊	#人資料利用之期間、地區、對象,方式:
(-)	期間:本保險契約之有效期間及法令規定應為保存之期間。
(=)	對象:本公司、中華民國人壽保險商業同業公會、财團法人保險事業發展中心、財團法人金融消費評議中心、與本公司
	有再保業務往來之公司、與本公司合作推廣台端保險契約相關業務之保險緩紀人公司、保險代理人公司及銀行、業務
	委外機構、依法有調查權機關或金融監理機關、與本公司合作提供台端保險契約相關服務之合作政商。
(三)	地区:上述野泉所在之地区。
(19)	方式:合於法令規定之利用方式。
五、作	朱续倡资法第三條規定,台端就本公司保有 台端之個人資料得行便之權利反方式:
(-)	得向本公司行使之權利:
	1、向本公司查詢、請求閲覧或請求製給機製本。
	2. 向本公司请求補充或更正。
	3. 向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求删除。
(=)	行使權利之方式:書面、電子鄭件,傳真、電子文件。
六、4	1端不提供個人資料所致报益之影響:
台瑞来	5未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作書,因此可能統總承保、遵延或無法司
100	

1

110.07 製作:團體意外險部

步驟四 填寫申請表件

請依照下列說明填寫「新光人壽團體保險要保書(含投保權益確認書)」並完成用印

藍字部分必須填寫或打勾·V記號部分請用印。



機密等線:□極機密 ■機密 □密 □普通 文件持有人請嚴加管控本項文件

新光人壽客戶投保權益確認書(團體險專用)

感謝您對新光人壽保險股份有限公司(下稱「新光人壽」)的支持,為維護您的 權益,並使新光人壽能瞭解您的保險適合度,以提供符合您實際需求的保險商品, 請您配合確認下列各事項:

1	<u>要保單位</u> 已確實瞭解所繳交之保險費係用以購買保險商品。此保險費率為要保單位為被 保險人福利保障所爭取之特別費率,非要保單位成員不得享有該項福利權益。
2	要保單位與被保險人已確實瞭解所投保險種、保險金額及保險費支出符合自身實際需求, 且與要保單位或被保險人收入、財務狀況與職業等間具相當性。
3	要保單位與被保險人投保時,已提供相關之身份證明文件(公司統一編號、營利事業登前 證,或其他足資證明之文件)予業務人員檢視。
4	本契約條款樣張已於投保前,提供要保單位審閱,審閱期間至少三日,要保單位已充分 瞭解保險商品後同意與本公司成立契約關係。
5	要保單位與被保險人於投保時,確實係由要保單位檢視要保書及相關要保文件之內容後 亦確認被保險人及其所屬成員之投保意願,且受益人之指定確經被保險人同意,並同該 投保。 本服務需要蒐集個人資訊: [1]已審閱並同意「蒐集、處理及利用個人資料之告知事項」,顯提供所屬成員個人資訊
6	要保單位使用網路保險服務時,應遵守保險業網路保險服務相關規定,並履行個人資料保護法,以確保個資安全。要保單位同意授權主被保險人辦理網路保險服務之要保單位適用)
7	配合保險法116 係修正保費催告寄發對象,請要保單位提供個別被保險人之聯絡地址 □ 同意 提供個別被保險人之聯絡地址者,保險公司將依各該被保險人之聯絡地址通 知被保險人。 □ <u>不同意</u> 提供個別被保險人聯絡地址者,雙方約定以要保單位地址為被保險人之聯絡
8	 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一
	金融機構代號: 帳號/郵局局號:
木	金融機構代號:
· 木 要1	金融機構代號: 帳號/郵局局號: 交開防大章 V校長小章 累單位名稱: (簽章) 負責人:
老婆	金融機構代號: 帳號/郵局局號: 交開防大章 V校長小章 案單位名稱: (簽章) 負責人: 攬單位: 業務人員簽名:
本要 招 保	金融機構代號: 帳號/郵局局號: 交開防大章 V校長小章 聚單位名稱:

步驟五 申請書正本郵寄

將用印完成「團體保險要保書(含投保權益確認書)」郵寄

1.要保書一共六頁,填寫用印完後請完整寄出,寄出前請再次確認。

2.需要寄出的文件<u>要保書</u>一份,請將文件分別用迴紋針或釘書針別住,以確保 資料完整。

3.寄送至: 801740高雄市前金區中華四路349號6樓 信封須註明:"學校名稱"+校外實習團體保險申請作業文件+加退保承辦窗口 收。

要保書審核須作業時間,請學校在收到本公司寄來之空白要保書及,於"一週 <u>"內完成要保書並寄出。本團保服務人員將會協助檢視申請文件正確性並用印</u>,檢查無誤後,將再轉寄至本公司辦理。

投保前置申請-行政作業補充說明

1. 新光人壽收到正本文件後,進行要保書受理及審核。

- 華人保經投(加)保網站提供帳號密碼,為學校主帳號使用(每校提供一組帳號 密碼)。倘學校處理校外實習保險事務有多位承辦人需求,請再聯絡本公司開 通子帳號。但請學校仍務必由校外實習專責單位管控主帳號。
- 3. 要保書實際具體需要份數,於學校實際投保狀況而定,待保險公司照會後再 行提供即可。
- 以下是北中南東各地區負責窗口: 北部地區林偉慈經理+北部地區蔡嘉倫經理 中部地區郭同志總經理+中部地區胡嘉琦主任 南部地區洪培修襄理本團保系統投保服務主管+南部地區李育豪本團保主管 東部地區許致冠專員+東部地區卓俊秀協理 聯絡方式請參照P89頁群組
- 以上人員負責協助大專院校各系承辦老師辦理學生校外實習投保作業及投保證明 及保費收據及理賠服務及學校請款銷帳等服務

網頁選單簡介



註:僅學校主帳號能看到應收保費選單



進入「113年度大專院校校外實習團體意外險名冊加(退)保作業系統」



● 帳號:學校帳號為「統計處學校代碼」 EX:○○科技大學 學校代碼為0001
● 密碼:預設密碼由「系統提供」,承辦單位於第一次登入後請務必進行修改。

步驟二 修改密碼

首次登入後,將會強制修改密碼。

開始加保 繳費證明上傳 / 退保及作廢申請	修改密碼
文件下載	* 舊的密碼
大專院校維護	******
修改密碼	*新的密碼
登出	
	* 確認密碼
	確定
	密碼必須符合下列原則: 1.至少8個字以上.

請各校承辦人修改密碼後,應妥善保存密碼。

步驟三 大專院校維護填報

進入加(退)保作業系統後,請點選『大專校院維護』選單

開始加保	大專院校	を維護
繳費證明上傳 / 退保及作廢申請	0	
文件下載	學校名稱	明志科技大學
大專院校維護	<mark>*</mark> 統一編號	
修改密碼	*連絡電話	
登出	*Email	
	*請款承辦窗口	
		□ 同聯絡人
	*銀行代號	
	*戶名	
	*存摺影本上傳	選擇上傳檔案

步驟三 大專院校維	[請 獲填報 請	依序填入相關聯絡資調	讯·為以利本公司受	·理相關文件·所有欄位均不得空	2白
大專院杉	交維護				
學校名稱	國立调整大學	學校帳號	0002		
* 統一 為重多虎		*聯絡人			
"這里給電話		*分 快速影性 石馬			
*Email		*题校地址			
*請款承辦窗□		*加退保承辦查口			
	□ 同聯絡人		□ 同聯絡人		
線行代號		銀行報號			
戶名					
存措影本上傳	選擇上傳檔案				
				► 7子相談	

◎登入後,請務必盡速將所有資料的維護作業完成,以利行政作業進行◎

連絡電話、分機號碼、email,皆為聯絡人之資訊。
 請款承辦窗口:學校收到"收據"後,請款繳納保險費之窗口。
 加退保承辦窗口:學校主要辦理加退保的承辦人員。
 以上窗口若與聯絡人為同一人,請勾選「同聯絡人」。
 提供學校銀行帳號資訊,以利未來退保作業之退款使用。(註:銀行帳戶非必填選項)

步驟四 進行投保作業

進入加(退)保作業系統後,請點選『開始加保』選單

開始加保	開始加伯	'呆
繳費證明上傳 / 退保及作廢申請		
文件下載	申請加保日期	112/07/27
大專院校維護	加保期程	● 1日 ○ 1個月 ○
修改密碼		○ 8個月 ○ 9個月
登出	*加保人數	0
	*保險起始日期	
	繳款期限	112/09/25
		繳款期限:請於加保日期後 繳納。收據製作30日+繳納期 日)

步驟五 下載投保名冊範例

下載『加保名冊範本』後·並開啟下載後的EXCEL範本

開始加保	開始加伯	呆			
文件下載	申請加保日期	112/07/27		加保單位	明志科技大學
大專院校維護	加保期程	● 1日 ● 1個月 ● 2個月 ●	3個月	0 4個月 (5個月 🔵 6個月 🔵 7個月
修改密碼		○ 8個月 ○ 9個月 ○ 10個月	0	11個月 () 12	個月
登出	*加保人數	0	÷	合計保費	0
					提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
	*保險起始日期		⊞	保險終止日期	
	繳款期限	112/09/25			
		繳款期限:請於加保日期後之60日內完成(繳納。收據製作30日+繳納期間30日,故6	呆費 0		
	下載名冊範本		_		
	* 字冊 上 值	選擇上植機案			
		名冊格式:【校名】+【科系】+【校外團 如:國立高雄科技大學第一校區風險管理與	捜査習 関保険	加保名冊】+【上 条校外團體實習加	傳日期】 保名冊1120718
					■ 存欄 🛛 湯除



步驟六 填報投保名冊

參照Excel範本依序填入相關要保資料·完成更新後請『另存新檔』儲存

A	В	С	D	E	F	G	Н	I	J	К	L	М
	學生個人	(基本資料()	加保請清除	以下資	科後再填寫	3)			如果是外籍人	士(如交換)	學生)請補充以下	、欄位
學校名稱	科系	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	序號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	洪培修	1	D123456789	70/01/05	01			er brede konstruktionen sinder sinder dater van	
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李美麗	2	R212354689	70/06/24	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	Amanda	3		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性

1.前兩個欄位為本國學生,第三欄是外籍學生。外籍生的學生姓名欄位直接改護照英文 名字就好,以利作業。

2.日期統一使用民國年,且格式為 100/10/10 請勿使用西元年 或100.10.10或1001010 等其他格式。這裡非常重要,學校一年來投保幾乎有1/5件,因為生日格式有誤導致行政 人員要額外花時間處理。

提供格式為 095/01/01 (七碼), 其他格式後續發現將再進行照會通知。

3.由於名冊人數須與加保人數相符,請<u>確認清楚</u>後再送出。

步驟六 填報投保名冊

參照Excel範本依序填入相關要保資料·完成更新後請『另存新檔』儲存

A	В	С	D	E	F	G	Н	I.	J	К	L	М
		如果是外籍人	士(如交換)	學生)請補充以下	欄位							
學校名稱	科糸	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	序號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	洪培修	1	D123456789	70/01/05	01			er fredeliker frederigt beforet blifter – blikke fan er oak	50.54 S (40.95
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李美麗	2	R212354689	70/06/24	01				84 40
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	Amanda	3		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性

4.正式填寫前,請務必將範例資料清除以後再填寫。

以下為過去一年收到的名冊,且不少學校投保類似名冊,請務必多加留意!

í	А	В	С	D	E	F	G	Н	Ι	J			
	學生個人基本資料(加保請清除以下資料後再填寫)												
	學校名稱	科系	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	學號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)			
	國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01	113/08/31	• •	1.0001	ົ່ ມີ"ີ 1	<u>.</u>	01				
	國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01										
	國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01	5						5			



參照Excel範本依序填入相關要保資料·完成更新後請『另存新檔』儲存

A	В	С	D	E	F	G	Н	I.	J	К	L	М
學生個人基本資料(加保請清除以下資料後再填寫)										士(如交换	學生)請補充以下	、欄位
學校名稱	科糸	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	序號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	洪培修	1	D123456789	70/01/05	01			oopolistadoonistadoon italiis - tiiliise servise	
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李美麗	2	R212354689	70/06/24	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	Amanda	3		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性
5 保險起始	日期與終	止日期	・請將	加保	系統	- 顯示	钓保险	記始	日期與終	止日期	分別埴入	

5.保顾起始日期與終止日期:請將加保系統上顯不的保險起始日期與終止日期分別填入 保險生效日期跟保險終止日期的欄位。

6.計畫別:請將加保系統中保險期間所顯示的計畫別填入。 計畫別保1個月就是01;保12個月就是12;保1天就是13。

開始加保

步驟六

填報投保名冊

請加保日期	113/07/31	加保單位	信律測試員01
保期程	● 1日(計畫別:13) ○ 1個月(○ 4/(月日/計書別:04) ○ 5	(計畫別:01) 2個月(計	畫別:02) ○ 3個月(計畫別:03)
L – L	 ○ 4個月(計畫別:04) ○ 8個月(計畫別:08) ○ 9 ○ 12個月(計畫別:12) 	個月(計量別:03) 01a 個月(計量別:09) 010f	周(計畫別:10) ○ 11個月(計畫別:11)

步驟六 填報投保名	聚六						完成夏	更新後請『 另	存新檔』	儲存		
A	В	С	D	E	F	G	Н	I	J	К	L	М
	學生個人	基本資料(加保請清除	以下資	科後再填寫	()			如果是外籍人	士(如交換)	學生)請補充以下	、欄位
學校名稱	科糸	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	序號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	洪培修	1	D123456789	70/01/05	01			er het Gestricken statististen i Statististe	
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李美麗	2	R212354689	70/06/24	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	Amanda	3		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性

7. 系所名稱:請簡化至10字以內

8.學生姓名欄位:請勿填寫任何特殊符號,外籍生名字也一樣。

9.身份證字號(ID):第一碼請提供大寫。當學生ID第二碼為8或9或英文字母,這情況通常都是外籍生,外籍生時請填寫外籍生欄位的所有資料。

步驟六 填報投保名冊

Excel所填入要保資料應與「投保網站」內容一致,完成更新後請『另存新檔』儲存

	學	基本資料(加保請清	2 資	料後再填寫	룩)			3 果是外籍人	士(如交換)	學生)請補充以下	欄位
學校名稱	科系	保險生效日期	保險終止日期	姓名	學號	身份證字號	出生年月日	計畫別	(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01	112/08/31	洪培修	u0342041	D122123456	70/01/05	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01	112/08/31	李美麗	u0342048	R212354689	70/06/24	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	112/08/01	112/08/31	Amanda	u0342018		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性
										120000		

開始加保	開始加保	編號	Excel欄位	投保網站欄位
繳費證明上傳 / 退保及作廢申請			(上圖)	(左圖)
文件下載	申請加保日期 112/08/30 加保單位 和春技術學院			
大專院校維護	加保期程 1日(計畫別:13) (1個月(計畫別:01) 2個月(計畫別:02) 3個月(計畫別:03)	4	但除开苏口扣	
修改密碼	● 4個月(計畫別:04) ● 5個月(計畫別:05) ● 6個月(計畫別:06) ● 7個月(計畫別:07)	1	休贼土双口期	休败延始口别
登出 (3)	● 8個月(計畫別:08) ● 9個月(計畫別:09) ● 10個月(計畫別:10) ● 11個月(計畫別:11)			
	○ 12個月(計畫別:12)			
1	*加保人數 0 ↓ 2 0 提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。	2	保險終止日期	保險終止日期
	保險起始日期 / 112/08/01 曲 保険終止日期 112/08/31			
	(征起站日前十夜0時主約二百前十夜0時 繳款期限 112/10/29 繳款期限:請於加保日期後之60日內完成保費 繳納,收爆製作30日+繳納期間30日,故60 日)	3	計畫別	加保期程
	下載名冊範本 加保名冊範本 xlsx			
	*名冊上傳 選擇上傳檔案 名冊格式:【校名】+【科系】+【校外圍體實習加保名冊】+【上傳日期】 如:國立毫雄科技大學第一校區風險普理與保險系校外圍體實習加保名冊1120718	上表所列 欄位所墳	」「Excel欄位」 [寫內容應一致	對應「投保網站」 ·以免影響加保效力
	🕒 存欄 🛛 👁 演除			
步驟六 填報投保名冊

參照Excel範本依序填入相關要保資料·完成更新後請『另存新檔』儲存

A	В	С	D	E	F	G	Н	1	J	K	L	М
	學生個人	【基本資料()	加保請清除	以下資	料後再填寫	;)			如果是外籍人	士(如交換	學生)請補充以下	欄位
學校名稱	科糸	保險生效日期	保險終止日期	學生姓名	序號	身份證字號	出生年月日	計畫別	英文名字(護照上的)	國籍	居留證號(統一證號)	性別
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	洪培修	1	D123456789	70/01/05	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李美麗	2	R212354689	70/06/24	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	Amanda	3		70/09/07	01	Amanda	越南	E812345678	女性
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	老王	4	D123456788	70/09/08	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	張三	5	D123456787	70/09/09	01				
國立高雄科技大學-第一校區	風險管理與保險系	113/08/01	113/09/01	李四	6	D123456786	70/09/10	01				

未來已經不需要再提供學號,學號欄位改成序號。

序號就自行指定數字從1開始,上面範例有六個人以序號1到6排序下來,最後產生投保 證明就能以順序1到6的學生排序,填寫序號將有利學校核銷與比對投保證明。

序號的欄位也可以空著,但是投保證明的順序就會以ID(由A到Z)排序。



存檔名稱請依照:"校名"+"科系"+"加保名冊"

學校有其它命名需求可自行更改。 ◎唯一注意檔名不可有任何" +"的符號,會導致檔案無法下載 。

另外檔案請勿進行任何加密程序以影響作業。

步驟八 上傳投保名冊

請至『開始加保』點選『選擇上傳檔案』,將更新後的名冊(Excel)上傳至作業系統

開始加保	開始加伯	保
繳費證明上傳 / 退保及作廢申請		
文件下載	申請加保日期	112/07/27 加保單位 明志科技大學
大專院校維護	加保期程	● 1日 ● 1個月 ● 2個月 ● 3個月 ● 4個月 ● 5個月 ● 6個月 ● 7個月
修改密碼		○ 8個月 ○ 9個月 ○ 10個月 ○ 11個月 ○ 12個月
登出	*加保人數	0 合計保費 0
		提示: 系統依據填寫數據進行保費試算, 實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
	*保險起始日期	G 保險終止日期
	繳款期限	112/09/25
		繳款期限:請於加保日期後之60日內完成保費 繳納。收據製作30日+繳納期間30日,故60 日)
	下載名冊範本	加保名冊範本.xlsx
	*名冊上傳	選擇上傳檔案
		名冊格式:【校名】+【科系】+【校外團體實習加保名冊】+【上傳日期】 如:國立高雄科技大學第一校區風險管理與保險系校外團體實習加保名冊1120718
		▶ 存檔 🛇 清除

開始加保			
■請加保日期 1	112/07/27	加保單位	明志科技大學
1保期程 🤇	● 1日 ○ 1個月 ○ 2個月 ○ 3個 ○ 8個月 ○ 9個月 ○ 10個月 (回月 〇 4個月 〇 〇 11個月 〇 121	○ 5個月 ○ 6個月 ○ 7個月 個月
"加保人數 (合計保費	0
			提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
保險起始日期	Ē	(保險終止日期	
收款期限 1	112/09/25		
(約) (約) (日)	京期限:請於加保日期後之60日内完成保費 約。收據製作30日+繳納期間30日,故60)	₹	
下載名冊範本 🧧	加保名冊範本.xlsx		
名冊上傳	國立高雄科技大學-第一校區風險管理與保險	_{僉系校} 外團體實習加係	名冊1120719.xlsx
	前前方:【仪右】+【科家】+【仪外国程算	「省加休石冊」+した	厚口朔」

上取力

步驟十 填寫投保資料

選擇欲投保的時程

開始加係	呆			
申請加保日期	112/07/27		加保單位	明志科技大學
加保期程	 1日 1個月 2個月 3個月 9個月 10個月 	3個月	0 4個月 (11個月 () 12個	〕5個月 ○ 6個月 ○ 7個月 回月
*加保人數	0	\$	合計保費	0
				提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
*保險起始日期		ဓ	保險終止日期	
繳款莮限	112/09/25 繳款期限:請於加保日期後之60日內完成保 繳納。收據製作30日+繳納期間30日,故60 日)	費		
下載名冊範本	加保名冊範本.xlsx			
*名冊上傳	國立高雄科技大學-第一校區風險管理與6 名冊格式:【校名】+【科系】+【校外團體 如:國立高雄科技大學第一校區風險管理與	<協系 ■實習 保険3	校外團體實習加保 加保名冊】+【上個 系校外團體實習加個	名冊1120719.xlsx 專日期】 保名冊1120718



步驟十一 填寫投保資料

輸入投保的人數後,合計保費將會自動帶出保費總金額

開始加住	呆		
申請加保日期	112/07/27	加保單位	明志科技大學
加保期程	 ○ 1日 ○ 1個月 ● 2個月 ○ 3個 ○ 8個月 ○ 9個月 ○ 10個月 ○ 	月 〇 4個月 () 11個月 () 121) 5個月 () 6個月 () 7個月 固月
*加保人數	✓ 100	合計保費	17400
			提示: 系統依據填寫數據進行保費試算, 實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
*保險起始日期	í li	保險終止日期	
繳款期限	112/09/25 繳款期限:請於加保日期後之60日內完成保費 繳納。收據製作30日+繳納期間30日,故60		
下載名冊範本	日) 加保名冊範本.xlsx		
*名冊上傳	國立高雄科技大學-第一校區風險管理與保險 名冊格式:【校名】+【科系】+【校外團體實 如:國立高雄科技大學第一校區風險管理與保障	条校外團體實習加保 習加保名冊】+【上修 險系校外團體實習加	名册1120719.xlsx 專日期】 保名册1120718
			▶ 存檔 🛛 清除

步驟十二 填寫投保資料

依學生實際前往實習起始之日,選擇「保險起始日期」,將自動代出保險終止日期

開始加值	呆											
申請加保日期	112/0	7/27								加保單位		明志科技大學
加保期程		日 (8個月		個月 〇 9 [,]	(回月) (個月))2個 〇	月)10	〇個月	3個月	11個月 0 4個月	C 121) 5個月 () 6個月 () 7個月 回月
*加保人數	✓ 10	00							-	合計保費		17400 提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際
*保險起始日期	✓ 11	2/08/	01		3					保險終止日	期	應繳保費,以保險公司所提供收據為準。 112/09/30
繳款駬限	~~ ·	< 垣	週	8月 週	112	掴	;週	> >> 週	-			
	31	日 30	31	1	2	四 3	五 4	☆ 5				
下載名冊範本	32	6	7	8	9	10	11	12				
*名冊上傳	33 34	13 20	14 21	15 22	16 23	17 24	18 25	19 26	众 承	校外團體實習;	加保	名冊1120719.xlsx
	35	27	28	29	30	31	1	2	軍留 民険	[加快名冊】+【 [系校外團體實習	1 ≧加1	₩日期】 保名冊1120718
	36	3	4	Э	b	6	ð	э	_			▶ 存檔 🛛 冬 清除



步驟十三 填寫投保資料

點選「存檔」

開始加信	呆		
申請加保日期	112/07/27	加保單位	明志科技大學
加保期程	 ○ 1日 ○ 1個月 ● 2個月 ○ 3個月 ○ 8個月 ○ 9個月 ○ 10個月 ○ 	○ 4個月 (11個月 ○ 12() 5個月 () 6個月 () 7個月 固月
*加保人數	✓ 100	合計保費	17400
			提示:系統依據填寫數據進行保費試算,實際 應繳保費,以保險公司所提供收據為準。
*保險起始日期	✓ 112/08/01	保險終止日期	112/09/30
繳款期限	112/09/25 繳款期限:請於加保日期後之60日內完成保費 繳, 收據製作30日+繳納期間30日,故60		
下載名冊範本	日) 加保名冊範本.xlsx		
*名冊上傳	國立高雄科技大學-第一校區風險管理與保險系 名冊格式:【校名】+【科系】+【校外團體實習 如:國立高雄科技大學第一校區風險管理與保險	校外團體實習加保 加保名冊】+【上(条校外團體實習加	各冊1120719.xlsx 專日期】 保名冊1120718



步驟十四 完成投保作業

出現『加保成功』視窗・完成投保・

提示	×
加保成功	
	確認

<u>如果有中途加保情況,</u> <u>重新依照投保流程開始加保即可。</u> 或聯絡加退保承辦來調整原本既有名冊。





步驟十六 收據查收

待新光人壽作業完畢後,同時會寄發收據至學校(一份名冊一張收據)

	新光金	た。 参加 Shin Kong	人 壽辱 ()大 都 g Life Insu	製語份有限	公司			
團體保險費第	0101Y 次		412	家	送金單號砌	馬 G1300000	09413	
保戶號碼	3000596398	5-1	<i>™</i> 團總2 日 其月	112年11月 1日	開據日	期 112年	期 112年12月22日	
要保單位	科技大	に學っ	E.					
險種名稱	保靈	險種名稱	保靈	險種名稱	保費	險種名稱	保費	
傷害住日	175	傷害醫療	350	傷害險	700			
	1							
保險賣總計	NT\$ 1,22	5	元			總防法日日	行下始行	
總費明船	現金或支票 支票内容: 年 帳號	月 日 栗號 金	銀行 分行 額NTS		年月日	いな 初辺 空手 人質		

* 以支票繳付者:待該支票兌現之日起本收據始生效

總經至理

製單 林纮怒

1. 收到實體收據後,再下載投保證明即可進行校內核銷流程。

2.應繳日期為該學校成立要保書的第一份投保名冊的起始日期。

<u>3. 開據日期為新光人壽作業完畢的當天所開立。(七月開據就是七月,八月開據就是八月</u>

<u>。學校有相關經費核銷考量需要調整開據日期請務必來電與加退保承辦溝通)</u>

4.請於開立收據後確定繳款金額(保險費總計欄位)再行繳款,以免雙方對帳更加繁瑣。

核銷並繳費完畢後上傳繳費證明至加保系統

選擇日期	I區間 選擇過濾分類	匯出EXCEL								
起始日期	A	ဓ	截	止日期		ဓ				
	申請投保日期 ↓ 🎖	投保單位名稱	•	投保期程 🍞	投保人數	保險起始日期	保險終止日期	核銷期限	投保名冊下載	投保證明下載
编辑	113/04/29	大學		2個月	824	113/05/06	113/07/05		投保名冊下載	選擇重新上傳福 :大學-把 習加保名冊113
编辑	112/09/21	大學		12個月	841	112/09/11	113/09/11		投保名冊下載	選擇重新上傅檔 大學 生-112091



步驟十七 上傳繳費證明

<u>敏費證明上傳 / 作廢申請</u>
應收保費-營理員
文件上傳
投保費率維護
大專院校維護

首頁維護
參數設定
登出

步驟十七 上傳繳費證明

核銷後上傳繳費證明至加保系統

原始保單									
申請投保日期	113/07/22			投保單位	信律測試員01				
投保期程	1日			投保人數	5				
保險起始日期	113/07/01			保險終止日期	113/07/02				
核鎖期限				原始保費	175				
投保名冊下載	耕莘専校理則	音音料,xlsx							
繳費與投保證 繳費證明下載 已正式受理	明 選擇上傳精	羅案		投保證明下載					
繳費與投保證 繳費證明下載 已正式受理 收據已寄出	選擇上傳輸	<u>a</u> g		投保證明下載 學校收據已收到					
繳費與投保證 繳費證明下載 己正式受理 收據已寄出 應缴保費	明	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		投保證明下載 學校収 據已收到 保單已総款	RJ				
繳費與投保證 繳費證明下載 已正式受理 収據已寄出 應繳保費 賣繳保費	明	ä <u>s</u>		投保證明下載 學校收接已收5 保單已繳款 保費已繳薄					
繳費與投保證 繳費證明下載 已正式受理 收據已寄出 應繳保費 實際轉帳日期	明 数挥上傳統			投保證明下載 學校収 捷已收到 保單已繳款 保費已繳 保難號碼					
繳費與投保證 繳費證明下載 已正式受理 收據保費 實際購帳日期 其他借註	明 蒸擇上傳 175			投保證明下載 學校收 檢已收到 保單已缴款 保費已繳薄 保單號碼					

▶ 存楣 🛛 顧閉



<u>(1)檔案格式不限</u> (2)檔名一樣不能有任何 + 的 符號存在。

筆數:1

步驟十七 上傳繳費證明

核銷後上傳繳費證明至加保系統

繳費證明範例

🅁 E61	10 付款約	記錄查	訽					
核銷單單號:	G20240426	026						
傳票編號 :								
支票號碼 :								
發票號碼 :								
摘 要 :								
付款起迄日:	起]~ 迄		查詢				
匯出EXCEL								
□1筆·1頁	1							
核銷單單號	付款日期	付款類別	傳票編號	<u>支票號碼</u>	發票號碼	<u> 匯款日期</u>	<u>摘要</u>	<u>金額</u>
G20240426026	2024-05-22	匯款	1130503E002			2024-05-22	3/1-6/1保險費	1,215
□1 筆 · 1 頁	1							
沒有轉帳證	観者・	若知道	轉帳日期	與轉帳	金額情形	(時・以手)	F寫替代也	可以。
請勿提供如	傳票日期	期或日	期混亂的	證明以影	影響作業	0		

建議學校以預支的形式繳費,如此提供繳費證明能更確定轉帳日期,以利對帳。

步驟十七 繳款期限									核銷	繳費注	E意事項(重要)
	\$)]	ビロ和		₩							F
₽ 投保單位名	稱 📍	投保期程 🍞	投保人數	保險起始日期	保險終止日期	核銷期限	投保名冊下載	投保證明下載	己正式受理	收據已寄 出 ↑	ą
大學		4個月	30	113/03/01	113/07/01		投保名冊下載	羅擇重新上傅福案 :外圖證實習加 0227.pdf	113/02/29	113/04/01	收到收據後兩個月未繳保險費
大學		4個月	2	113/03/11	113/07/09		投保名冊下載	專檔案 :外圖證實習加 0307.pdf	113/03/11	113/04/17	關閉投保功能的提示
大學		4個月	5	113/03/20	113/07/18		投保名冊下載	毐榴案 :外團體寶習加 !20更新.pdf	113/03/20	113/04/23	警告 ×
大學		4個月	1	113/04/10	113/08/08		投保名冊下載	専 榴案 :外画證實習加 0409.pdf	113/04/09	113/05/24	貴校目前已有投保名冊於學校收到收據後已達兩個月「仍未繳納保 險費」或「繳費以後尚仍未上傳繳費證明」。
大學		4個月	1	113/04/24	113/08/22		投保名冊下載	専榴案 :外國體寶習加 0424.pdf	113/04/24	113/05/24	因此將限制投保功能,直至貴校繳清保險費並上傳繳費證明後,將
大學		2個月	19	113/06/26	113/08/25		投保名冊下載	毐樞案 :外周讒實習加 0624.pdf	113/06/25	113/07/16	1911用瓜如瓜小加吃,這成个從之歷飯前先跡,調調。
大學		1個月	23	113/07/01	113/08/01		投保名冊下載	専撮案 外周鐘専智加 0626 pdf	113/07/02	113/07/16	

所有繳費程序,需於收據寄出後兩個月內完成付款,並上傳繳費證明。 當學校應繳而未繳超過兩個月時,將<u>視情況關閉學校(全校)的投保功能</u>,直至帳目結清。 主要提醒學校處理收據的同時也要確認繳款,若該保險經費僅有一個經費來源卻因為系上 承辦異動、收據遺漏等狀況,導致計畫案結束無法核銷,最後單位自行吸收就得不償失了

步驟十七 繳款期限

核銷繳費注意事項(重要)

<u>保險法116條</u>

第 116 條 1 人壽保險之<mark>保險費</mark>到期未交付者,除契約另有訂定外,經備告到達後屆三十日仍不交付時,保險契約之效力停止。

2 催告應送達於要保人,或負有交付保險費義務之人之最後住所或居所,保險費經催告後,應依與保險人約定之交付 方法交付之;保險人並應將前開催告通知被保險人以確保其權益。對被保險人之通知,依最後留存於保險人之聯絡 資料,以書面、電子郵件、簡訊或其他約定方式擇一發出通知者,視為已完成。

當學校收到收據後,未按時繳納保險費時,當情況嚴重將導致整份保險契約效力停止。

意思是學校底下有許多科系,其中一個科系的名冊未按時繳納保險費時,將有可能導致整個學校的保險契約出現問題。

況且,當有許多投保證明製作給系上後,而系上拿給實習單位,而卻因為未繳費導致原 本提供的證明無效,也將產生額外不必要的糾紛。甚至當學校進行評鑑時,也可能導致 評鑑委員誤信。

影響程度巨大,也為了學校免於不必要的糾紛,請務必落實核銷規範。

保單作廢 (重新投保)

適用保單作廢的情況

投保資料建檔時可能包含以下錯誤: (1)保險生效日(即保險起始日期)錯誤 (2)保險期程錯誤 (3)投保名冊人數不符或資料誤植 (4)加保人數錯誤 (5)錯誤操作 请至退保作業中,整筆"作廢"後重新投保。

保單作廢(重新投保)流程 適用保單作廢的情況











步驟三 保單作廢

勾選「保單作廢」選項。

繳費證明上傳 / 退保及作廢申請				10 10 10 10 10								
文件下載	申請投保日期	1 8	保單作廢	投保期程	Y	投保人數	總保費	保險起始日期		保險終止日期	繳款期限	投
大專院校維護	↓ 保單作廢											
修改密碼												
登出	保單歷程											
	中途退保											
	申請退保日期	退保	人數	本期退保保费	退	保日期	保險終止	日期	退保名册下	載		
				N	o dat	ta to display						
	1									頁面大	ζψ. <mark>15 →</mark>	

步驟四 作廢保單確認

點選右下角『存檔』,即出現提示說明。

申請投	保日期 🗼 🏹	保單作廢	投保期程	₽ 投保人數	總保費	保險起始日期	明保險約	修止日期	繳款期限
2 保單作廢	E								
保單歷程									
申請退保日期	退保	數	本期退保保費	退保日期	保險終止	日期	退保名冊下載		
112/07/27		2	14(0 112/08/31	112/09/30)	退保名册下載		
1						λi		頁面大	dv 15 ▼
原始保單									
申請投保日期	112/07/27				投保單位	明志科技大學	₽		
设保期程	2個月				投保人數	100			
呆險起始日期	112/08/01				保險終止日期	112/09/30			
獻款期限	112/09/25				原始保費	17400			
投保名冊下載	國立高雄科技	大學-第一	交區風險管理與保	險系校外團體實					
	-	習加保	≚⊞1120719.xlsx						
獻款證明下載	(更)國立高雄	转大學-周	【險管理與保險系)	繳費證明.jpg					





退保作業

請來電詳細討論退保的細節,因退保實際狀況更加複雜

1.退保同時增加同等人數學生 2.投保名冊尚未完成作業的退保 3.投保名冊作業完畢後的退保(已繳費、未繳費情形) 4.非退保而是異動期間 5.關帳與計畫案期限有關的退保 ...等等

考量退保是少數・且牽涉專業程度較深

(對學校、新光核銷理解)因此統一由洪先生處理

承辨人	聯絡電話
洪先生	(07)332-7259#24

退保保費計算方式

保險期間	每人保險費	例:航運系舉行為期一年的實習計畫,其中
12個月	600	有學生因故而被迫中斷實習・已實習期間為
11個月	570	2個月又10天。
10個月	540	
9個月	510	
8個月	480	生效日
7個月	450	
6個月	390	
5個月	330	1/1 3/11 4/1 12/31
4個月	270	
3個月	210	
2個月	150	600 - 210 = 390
1個月	90	百次保费 雁次保费 雁泪促患
1日	30	坏1XIA具 芯1XIA具 滤沤休夏



1.確認學生事故狀況 本保險僅理賠意外險(如表) 注意:如果是疾病導致則無法理賠。

2-1如果是車禍應準備以下文件

2-2如果是意外應準備以下文件

項目	承保內容	保險額度
Α	意外身故	200萬元
В	意外失能	依失能等級給付10萬 ~ 200萬元
С	傷害醫療保險金 (實支實付型)	最高給付5萬元
D	傷害醫療保險金 (日額型)	傷害住院給付每日新臺幣 1,000元

2-3身故件因非常稀少且細節繁複,請來電詢問申請細節。

2-4海外發生事故請準備以下文件

3.將所有文件寄至 801740高雄市前金區中華四路349號6樓-理賠承辦窗口收

2-1如果是車禍應準備以下文件

新光車禍理賠請附上:

1.理賠申請書(意外請詳填事故日期跟事故經過)(左邊申請人:請簽上事故人大名)(事故人為未滿18歲,右下法定代理人要簽上父母雙方的大名)(保單號碼可以不用寫、要 保單位蓋章要蓋系章)

2.診斷書正本(如有急診或住院或門診請在診斷書上備註清楚日期)

3.收據(副本可,但要蓋醫院的院章,不是自行影印的)(如看兩間以上醫院或診所,各 自都需一份診斷書+收據)

4.事故人存摺封面(如為未成年附上家長的存摺,要有彼此的關係證明,如:戶口名簿)

5.事故人的身份證影本

6.如為車禍請附上車禍的報警三連單(影本就可以了)

2-2如果是意外應準備以下文件

新光意外理賠請附上:

1.理賠申請書(意外請詳填事故日期跟事故經過)(左邊申請人:請簽上事故人大名)(事故人為未滿18歲,右下法定代理人要簽上父母雙方的大名)(保單號碼可以不用寫、要 保單位蓋章要蓋系章)

2.診斷書正本(如有急診或住院或門診請在診斷書上備註清楚日期)

3.收據(副本可,但要蓋醫院的院章,不是自行影印的)(如看兩間以上醫院或診所,各) 自都需一份診斷書+收據)

4.事故人存摺封面(如為未成年附上家長的存摺,要有彼此的關係證明,如:戶口名簿)

5.事故人的身份證影本

理賠流程

2-3身故件因非常稀少且細節繁複,請來電詢問申請細節

承辨人	聯絡電話
洪先生	(07)332-7259#24

2-4海外發生事故請準備以下文件

1.海外診斷書跟收據(正本跟收據) 留存好,回來台灣以後 COPY自己影印(正本跟收據皆要印)。 2.到健保局的傷病科會把正本收走,健保局會給您核定費用表正本(自墊核退費用表) 3.還有剩餘核定費用表沒有賠的保險公司才會再做理賠,理賠不一定會全賠,這個要看理賠條款。

新光意外受傷理賠請附上:

1.理賠申請書(意外請詳填事故日期跟事故經過)(左邊申請人:請簽上事故人大名)(事故人為未滿18歲,右下 法定代理人要簽上父母雙方的大名)(保單號碼可以不用寫、要保單位蓋章要蓋系章)

2.診斷書複本(如有急診或住院或門診請在診斷書上備註清楚日期,由於自己copy就不用再蓋醫院章)

3.收據複本(副本可,但要蓋醫院的院章,不是自行影印的)(如看兩間以上醫院或診所,各自都需一份診斷書+ 收據)(由於自己copy就不用再蓋醫院章)

4.事故人存摺封面(如為未成年附上家長的存摺,要有彼此的關係證明,如:戶口名簿)

5.事故人的身份證影本

6.核定費用表正本(自墊核退費用表)-->這份文件經過台灣健保局才會拿到。

7.出入境證明(正反面·影本即可)

8.護照(正反面,影本即可) 以上文件備齊後請寄到,由於海外理賠比一般國內理賠繁瑣,建議文件備得越完整越好。

其他說明

以上所有理賠, 若有造成骨折(骨裂)情形時, 請額外再附上X光光碟片。

理賠文件下載



登入加保系統後下載並列印理賠申請書
理賠申請書填寫說明

く 新う ※請調	光 光金控	新光人 ihin Kong _{處理及利用個}	上ife	知事項」	、「給	自	范	例	請注意	「事項」説明	專] 骨豊 4 申請日	保險 到 期:10	機密等 里賠 8年 02	F級:橋 申請 2月01	き
	要保骂	單 位	甲2	乙丙丁	(股)2	公司				保單	號	碼	· 300	01234	56	30
員工資料	員 工身分證統	姓 名 一編號	林 A	零零 1 2	3 4	5	6 7	8	9	部門別/ 聯絡電話 E-Maill	員工作 /行動 addr	弋號 電話 ess	0912 sample	-111-2 @abc	222 .com	日 請書 防 虚
事故人	姓 身分證統	名 一編號	林/ B	小美 1 2	3 4	5	6 7	8	9	與員	C關係	ł	□本人 ◎ 子女	口配(口父f	禺 殳	総 万 喧 根 位
及申請	□身故保 □癌症醫 □申請收	險金 療保險金 據差額給付	□失前 □傷割	皆保險: 「醫療	金 呆險金	V	重大疾 門診給	病付		□手術津 □其他	貼		住院醫療	保險金	;	· 花雷要 堤
項目	□職業災 ※要保單 □是 誹	害 位是否已先 青提供【職業	行給信	寸應付) 補償窒	之保險 2付證明	金 ? 月暨價	<mark>賃權讓</mark> 與	电同	意書	】及其相關	劇證明	文件	• 🗆 2	1		東 夕, 手
-	事故種類:[□疾病 🕐	意外	(請詳均	真『意	水事故	改内容.])	-	- 申請	意外	醫療	青填寫意	外事故		節調調
意外	發生時間	107 年	12	月	01	日	15	時	請	或相關	資料。	1.1 PH P(3.)	<17-20-40 Min 不佳的	2737275761934783	PENEU S	
事故内容	事故地點 處理事故單位/: (分局/派)	河濱公 承辦人員/聯絡 出所/地檢署)	園 S電話				(無	則兗填	[] 述事故	周	奇腳跟	皆車路	其 倒,手骨	折		計紙 埠 窯 , い
																5

接續下頁

理賠文件說明

	斑	□ 匯款全申請人或 図 匯款至法定代理 匯入法定代理人 請另填下列「金融	受益人帳戶 人帳戶(僅限醫務 、帳戶時,視為受 機構匯款同意書	夏保險金受益。 益人已承認對	人為未成年」 其給付。)	目金額未選 →限18	a新臺幣五 。 歳以下	+萬元・ 子女	並於本公司	将款項
付				余融機材	調整同意					
方		立同意書人(即申請 ,並聲明下列帳戶 責,且視同保險金)	人)同意 貴公司 確為立同意書人之 已給付:若致無法]將給付之保勝 2帳戶,若因損 5匯款或匯款金	金匯入下列 供之資料有 額逾限額者	指定之金融 誤或字跡7	●機構帳戶 「清造成誤 「二」」	(請参次頁) 匯者,概日 改以支票3	填寫範例及計 日立同意書人 5付,絶無異	兒明)内 自行負 議。
-+-	款	戶名(受益人或受款人)	金融機構及分行名	3稱 金融機	構及分行代號		帳	說(郵局常會	局號)	
I	31	林零零	新光銀行城中	分行 1 0 3	030	501	650	1 23	4 5 6 7	00
	-		病歷、醫療及倒	主要檢查等個	人資料蒐集	€、處理)	及利用同業	書意		
法送個申受	令予人請益	範之需要,得依據 業務往來之再保險 料。 目為身故保險金者 人)同意 貴公司將	個人資料保護法 公司辦理再保險 1,為確認本次到 前開資料與相關	之保險法第- 該保或理賠 整時申請所檢 單位之死亡通	一百七十七(業務),蒐集 附相驗屍體 1報系統資料	条之一第二 1、處理及 1證明書(回 1進行比對	項管理辦利用本人; 利用本人; ,以作為	法所規定 之病歷、 書)内容 保險金給	之範圍内(自 邊療及健康相 之正確性, 付審核 之参	回會等 查查等 本人 考。
要仍	單	位蓋章: 要得	R單位用印			_	此致	新光人	<u>■保險股份</u> 4 :法代請翁	国公司
		~*				:= = (+	1			
						175 AE 11	埋人 20	·····································		
申請	人(即受益人)簽章:	林小美			监護人/	理 人 _第 輔助人	章:李依	零	
申請	i人(證約	即受益人)簽章: 充一編號: B1234	林小美 56789			运 走 11 監護人/ 身分證統	埋人發 輔助人 一編號: 4	章:林零	零 789、B2	222567
申請 身分 出生	人(證約 年月	即受益人) 簽章: 7 統一編號: B1234 月日: 98 年 01 月	林小美 56789 	1灣		医護人/ 島分證統 出生年月	埋人资 輔助人 一編號: A 日: 65 f	章·林零 李依 123456 ¹² ¹² ¹²	依 789、B22 18 21日/國籍	222567 台灣
申請 身分 出 総 編	人(證年月 出版人	即受益人) 簽章: 統一編號: B1234 月日: 98 年 01 月 止: (郵遞區號 11 為未成年人或受點講會 本人親自簽章併檢附身:	林小美 56789 01日/國籍: <u></u> 0)台北市新 ^{5或監護輔助宣告者} 3證明文件)	<u>き遭</u> f光路1號 ・併應由法定代理	人/監護人/	法 定 1(監護人/ 身分遼統 出生年月 聯絡(行動	理人第 輔助人 一編號: 65 66 前 前 電話: * 填寫行	章:林飞 李依 123456 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12	依 789、B22 18 2 <u>1</u> 日/國籍 12-111-22 時發出理賠觸部	222567 台灣 22 服務之用
申身出聯(※ 門服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服 服	人(證)年 地域のの一部のの一部のの一部の一部の一部の一部の一部の一部の一部の一部の一部の一部の	即受益人) 簽章: 才 統一編號: B1234: 日日: 98 年 01 月 止: (郵遞區號 11 為未成年人或受監護宣行 本人親自黃章併檢附身: 又據合計表線上建檔的	林小美 56789 01日/國籍: <u></u> 0)台北市新 音或監護輔助宣告者 分證明文件)	→遭 f光路1號 · 併應由法定代理 · 供應由法定代理 · 供應由法定代理	填	広連人/ 監護人/ 日本語		章:林종 123456 123456 12月 ()09 動電話將做	依 789、B22 8 12-10 時 12-111-22 時 登出理賠問部	222567 台演 22 服務之用
申身出聯(一門服服)	人(診年地議助)診民人、	即受益人) 簽章: 統一編號: B1234 月日: 98 年 01 月 止: (郵遞區號 11 為未成年人或受點讀實 本人親自簽章併檢附身: 又據合計表線上建檔的 等 一篇。	林小美 56789 01日/國籍: <u></u> 0)台北市新 吉或監護輔助宣告者 分證明文件) 予記: 	う 満 「光路1號 ・ 併應由法定代現 、 供應由法定代現 、 供應由法定代現 、 供應 」 路章並確認習		広連人/ 島分は年月 聯絡(行動		章:林종 123456 12 12 月 ()09 動電話將做 細子,應 細子,應	依 789、B22 18 12-111-22 時發出理賠問題 (上上上 員相關法律責	222567 台灣 22 服務之用

Q&A





如果有中途加保情況,應如何投保?

請直接到系統操作加保即可

陸生或外籍學生是否可投保?

如有本國大專校院學籍身份者可為承保對象,但 需檢附「居留證號」、「護照上的英文名字」 、「國籍」、「性別」。

分派至國外之實習學生是否可投保?

可以,如前往之地區經外交部公佈國外旅遊警示 分級表為「紅色警示區」為不保,如有疑慮請洽 本公司服務窗口。

交換學生是否可投保?

本專案僅承保具大專校院身份之實習學生,如交 換學生非為實習學生,將不適用本專案。

投保名冊的起始日期與終止日期的實際時間點?

從起始日期午夜0時至終止日期午夜0時

範例:從1/1 午夜0時生效5個月至6/1的午夜0時。 因此6/1的0時開始就沒有保障,因此當天6/1是不會 有保障的。

		-
投保人數	保險起始日期 ↑	保險終止日期
16	113/01/01	113/06/01



會於完成投保會15個工作天內提供!

如果學校急需收據核銷,可以另外提出嗎?

可以,將視為個案協助處理。

退保送件後,多久可以收到款項?

退保以後,於三個月內可以收到款項。 但學校有關帳相關障礙時須提早收到請再另外提出 保費需於何時完成繳納? 匯款證明如何提供給本公司?

- 於收到實體收據後,30日內繳納保險費。
- 學校(各科系)需於30日內完成保費繳納並上傳 繳費證明置系統才算完成繳納作業,未上傳繳 費證明會造成無法銷帳,投保系統會鎖住無法 投保,造成其他科系無法投保的困擾,所以務 必上傳繳費證明置系統。
- 當學校(各科系)收到收據超過兩個月未繳納保 險費,系統會鎖住全校投保作業,請務必依繳 費期限繳納。

繳費方式為何?



- 匯款繳費或轉帳:由本公司提供銀行匯款帳
 號。
- 匯款銀行:臺灣新光商業銀行
 戶名:新光人壽保險股份有限公司 城內分行
 新光銀行代號:103
 帳號:0116-10-100072-7
 轉帳務必一定要註明學校名稱或匯 款人一定要學校名稱

繳費方式為何?

方法二 透過支票實體寄送

優先建議用方法一轉帳,且有轉帳證明等以利證明。

若學校必須透過支票的方式繳納者,請聯繫加退保窗口 辦理。

考量實體支票寄送可能有遺失、寄送狀況等風險,因此 以個案個別處理較為妥當。

何調意外事故? 自殺是否可以申請理賠?

- 意外傷害事故是指非由疾病引起的外來、突發事故。
- 『自殺』係屬被保險人故意行為,為本保險
 除外責任(原因)之一,本公司不負給付保險金
 之責任。

學生若不幸罹患新冠肺炎,是否 可以理賠?

 本保單承保範圍僅含意外事故,所謂意外事故包 含非由疾病引起之外來突發事故,故新冠肺炎不 在此合約之理賠範圍。

酒駕事故可否申請理賠?

 被保險人飲酒後駕(騎)車,其吐氣或血液 所含酒精成份超過道路交通法令規定標準者 ,致成死亡、失能或傷害時本公司不負給付 保險保險金責任。

投保學校辦理團保疑義,要如何處理?

東部承辦群組



南部承辦群組



中部承辦群組



北部承辦群組



理賠申請期限?

- 由本保險所生的權利,自得為請求之日起, 經過2年不行使而消滅。
- 事故後發生兩年內都可以申請,建議療程結 束後再一次申請完畢。

理賠作業需要幾天?

 本公司收到理賠申請書及應檢附文件後,經 案件審核無誤後於14日內給付。

身故保險金受益人為法定繼承人,係 指哪些親屬?

民法第1138條規定:「法定繼承人及其順序」
 」繼承人,除配偶外,依下列順序繼承:
 1.直系血親卑親屬(子女)。

2.父母。

3.兄弟姊妹。

4.祖父母。

 不論哪一順位的繼承人,都必須跟被繼承人 之「配偶」共同繼承。

加保名冊的欄位, 可否有部分欄位省略填寫?

不能。請依照EXCEL的欄位規定每筆填寫
 、以利核保作業,未完整提供者將以照會或退件處理。

鄰近國家(例如中國、香港、韓國等)的 學生,投保時只要有中文名字是不是就 不需要再提供英文名字呢?

否,請確實提供。投保欄位每一個欄位都很重要,在 系統中有檢核機制,未完整填寫者系統將無法建檔, 若無法建檔則該筆投保不生效力,並通知重新投保。

提供時,請依照居留證或護照上的英文名字為準。

學生需要申請理賠時, 可否請學生自行找保險公司處理?

依教育部106年5月15日函送「大專校院推動
 學生校外實習課程作業參考手冊」,若遇學
 生需保險理賠時,各校應主動協助辦理。

能否提出變更受益人的申請?

 本保險條款第27條第2項規定,身故或喪葬 費用保險金受益人的指定及變更,以被保險 人的家屬或其法定繼承人為限。故本案受益 人預設為民法第1138條規定順位之法定繼承 人,若有特殊必要另採個案協助。

能否提供新光人壽的匯款資訊?

以下為本公司統編與匯款帳戶影本 公司統編: 03458902



保險期間的時間定義為何?

以足月一個月計算,一個月就是完整的一個月。

如果學校有保險特殊需求或保險 緊急狀況如何處理?

可與群組服務人員聯絡,本專案保險服務人員會盡 力協助解決。

以上為本次校外實習保險說明

如有任何問題歡迎隨時致電本公司洽詢