

三商美邦大專院校學生團體保險參加學生人數及保險費明細表

111 學年度第1學期



每人每學年總保費668 元

項	目	人數	自繳金額	每人每學期政府補助(元)		說	明
				單 價	小 計		
參加學生人數	1	交保險費學生人數(1)	4209	\$284	\$50	\$210,450	教育部補助50元/每人/每學期
	2	免交保險費學生人數(2)	143	\$178	\$156	\$22,308	教育部補助(上)156元(下)157/每人/每學期
	3	參加保險費學生總人數(1)+(2)=(3)	4352	-	政府補助合計	\$232,758	若非全部學生保，請填報參加或未參加學生名冊。
4	未參加保險人數	26		備 註			
5	全校學生總人數	4378		備 註			包括所有具有學籍之學生總人數
相關費用說明	6	學生自付保險費	\$1,195,356	備 註			按交保險費學生人數
		(1)x 284 元					每名 上學期自付 284 元 下學期自付 284 元
7	免交保費自付差額保險費	\$25,454	備 註				按交保險費學生人數
	(2)x 178 元						每名 上學期自付 178 元 下學期自付 177 元
應付保險費金額(自繳+補助款)		\$1,453,568					
實匯保險費金額		\$1,453,568		備 註			
繳款方式及日期		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行匯款： 收款銀行：國泰世華銀行仁愛分行 帳號：201199000077 戶名：三商美邦人壽保險股份有限公司 匯款行庫：			<input type="checkbox"/> 支票： 支票號碼：		1.請於備註欄註明匯款之行庫
投保學校名稱/保單號碼：		明志科技大學/G08117600063			簽章		
校 址：		24301 新北市泰山區工專路84號					
校 長：		劉祖華			簽章		
經 辦 人：		劉淑芬 衛生保健組(簽章) 服務組別： <input checked="" type="checkbox"/> V衛保組 <input type="checkbox"/> 生輔組 <input type="checkbox"/> 其他					
學 校 電 話：		02-29089899*4359					
E - Mail		shufen@mail.mcut.edu.tw					
◎ 本 表 一 式 三 份 ◎	※一份由投保學校存查			承 保 公 司 用 印	 		
	※一份連同免交保險費學生名冊及參加或未參加學生名冊，寄台北市內湖區石潭路58號團險部。						
	本公司承辦單位電話：(02)2345-5511分機 51850 畢襄理 傳真：(02)2722-4680						
	※一份由承保公司確認無誤用印後，回執投保學校。						