

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

108 學年度第1學期

每人每學年總保費576 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)	4387	\$238	\$50	\$219,350	教育部補助50元/每人/每學期
	2	免交保險費學生人數(2)	141	\$132	\$156	\$21,996	教育部補助(上)156元(下)157元/每人/每學期
	3	參加保險費學生總人數 (1)+(2)=(3)	4528	-	政府補助 合 計	\$241,346	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	182		備 註		
5		全校學生總人數	4710		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	\$1,044,106		備 註		按交保險費學生人數
		(1)x 238 元					每名 上學期自付 238 元 下學期自付 238 元
	7	免交保費自付差額 保險費	\$18,612		備 註		按交保險費學生人數
(2)x 132 元		每名 上學期自付 132 元 下學期自付 131 元					
		應付保險費金額(自繳+補助款)	\$1,304,064				
		實匯保險費金額	\$1,304,064		備 註		
繳款方式及日期		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行匯款： 收款銀行：國泰世華銀行世貿分行 帳號：065030000107 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 2.支票抬頭請開 “三商美邦人壽保險股份有限公司” 3.匯款手續費由匯款單位吸收
投保學校名稱/保單號碼：		明志科技大學/G08117600063					簽章
校 址：	 301 新北市泰山區工專路84號						
校 長：							簽章
經 辦 人：	 衛生保健組 護理師 洪淑芬						<input checked="" type="checkbox"/> 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.mcute.edu.tw						
※一份由投保學校存查 ※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 台北市信義路五段150巷2號10樓團險部。 本公司承辦單位電話：(02)2345-5511分機 7593 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。				承 保 公 司 用 印		 	