提供旅平險投保資訊

1. 投保公司：三商美邦人壽保險股份有限公司
2. 服務人員：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務窗口 | 姓名 | 電話 | 地址 | 服務內容 |
| 外勤服務人員 | 鄭乃豪主任 | 0918-202073LINE：kk45678 | 220新北市板橋區文化路二段242號3樓 | 收據、說明 |
| 內勤服務人員 | 團體保險部行政二科羅苡禎專員 | 02-23455511 分機：51826 傳真：02-2722468 | 114057 台北市內湖區石潭路58號1樓 | 投保、聲明書、15足歲 |

1. 1日旅平險投保方案規劃如下，如有其他方案，請詳見費率表，或洽服務人員：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保障內容 | 身故及失能保險 | 傷害醫療保險金限額 | 天數 | 經費 |
| 方案1 | 100萬 | 10萬 | 1日 | 30元 |
| 方案2 | 200萬 | 10萬 | 1日 | 53元 |

四、請配合填報資料，如附件團體旅平險名冊Excel：

 1.填寫姓名、身分證號、出生年月日。

 2.意外身故（失能）、意外實支實付保障額度、身故受益人(法定繼承人)。

 3.填寫投保明細、聯絡窗口。

 4.保障期間（以日為單位）。

 ＊活動時間開始之前都可以投保／取消（依Email寄件時間）。

 ＊寄件信箱：jennifer.yc.lo@mail.mli.com.tw 羅苡禎

 5.繳費：

 (1)劃撥：每次投保皆有獨立帳戶，可至中國信託繳入依指定金額，收據留存交由業務人員。

 (2)匯款：於活動結束後一至兩週，業務人員親自收取。

 (3)現金繳費

 ＊活動（投保時間）結束一至兩週收據製作完成，若單位急於核銷作業請投保時告知，屆時業務會將收據及投保明細送達。