台南應用科技大學進修部____學年度第__學期 學生團體保險理賠登記表

申請項目	□醫療 □身故 □殘廢 □失蹤 □生活補助				登記編號： _ 投保學年度： 申請日期：____年____月____日	
申請學生	姓名		班級	系科所 年 班		
	性別	□男 □女	身分證字號		學號	
事故日期	年 月 日 時 分					
事故類別	□疾病治療：_____ □門診手術：_____ 意外事故： □車禍 □意外：_____ ▲發生時段：□上學 □放學 □上班 □下班 □假期 □出遊 □其他 ▲發生地點：□校內：_____ □校外：□多向岔路口 □十字路口 □T 字路口 □Y 字路口 □轉彎路段 □直線路段 □無號誌路口 □其他：_____ ▲受傷程度：□輕傷 □中度 □重傷 ▲事故類型：□自己不慎 □精神不佳 □超速 □未注意對方車輛 □車輛故障 □天候不佳 □其他 ▲交通工具：□腳踏車 □機車 □汽車 □步行 □被載 ▲是否住院：□無 □有：_____天					
繳交證明文件	■理賠申請書 □其他：					
	◎醫療保險金	□醫療診斷書 □醫療費用收據 張,明細表 張(副本要蓋院章及與正本相符)				
	◎殘廢保險金	□殘廢診斷書 □受益人戶籍謄本				
	◎生活補助津貼	□受益人戶籍謄本(見備註 1)				
	◎失蹤保險金	□失蹤證明文件(含戶籍登記資料) □承諾書 □受益人戶籍謄本				
	◎身故保險金	□死亡診斷書或相驗屍體證明書 □除戶戶籍謄本 □受益人戶籍謄本(見備註 2)				
	備註：(1)申請殘廢滿週年生活津貼時戶籍資料需證明被保險人仍生存。 (2)申請死亡件時須檢附學籍資料。					
指定付款方式	□現金 □支票 □保戶自行送件 □匯款：【需附上銀行、郵局帳戶封面影本】 匯款金融機構：_____ 銀行(郵局) _____ 分行 戶名：_____ **(受益人：學生本人)**					
聯絡電話	(家) (通訊) 手機 聯絡人：					
會辦單位						
承辦人		學務組組長		進修部主任		
備註	**保險公司** 收件人/日期： 理賠日期： 理賠金額： □匯款 **申請人** □保戶自行送件_____(簽名/日期)					