



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

台北市忠孝東路4段219號12F TEL: (02)2776-5567 FAX: (02)2741-5403
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：www.wunion.com 免費申訴電話：0800-024-024

旺旺友聯產物團體傷害保險要保書(5)核章要保書影本
(大專院校學生適用)

- ※1.本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
- 2.投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。
- 3.保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。
- 4.如需參考其他相關商品資訊，可查閱本公司網站或洽服務人員辦理。

104.08.04 依據 104.05.20 金管保壽字第 10402041970 號函逕修

保單號碼	12	字第	號本單係	17	字第	號續保
------	----	----	------	----	----	-----



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

正本

有關本公司公開資訊，請見本公司網址：www.wunion.com；免費申訴電話：0800-024-024

旺旺友聯產物團體傷害保險投保名冊

(4)投保名冊影本

保單號碼：1200-07GPA0000429

保險期間：自民國 107 年 03 月 14 日 24 時起

要保人：國立臺北科技大學

至民國 107 年 12 月 31 日 24 時止



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

正本

有關本公司公開資訊，請見本公司網址：www.wunion.com；免費申訴電話：0800-024-024

旺旺友聯產物團體傷害保險保險單

(3)保單影本

保單號碼：1200 第07GPA0000429號本單係

號續保

要保單位：國立臺北科技大學

營利事業統一編號：92021164

住所(通訊處)：106台北市大安區忠孝東路三段1號

保險期間：自民國107年03月14日24時起至民國107年12月31日24時止

投保人數

險種內容

傷害醫療係
約定事項

總保險費

適用條款

附加自動糾



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

民國 107 年 03 月 15 日

團體傷害保險保險費收據(正本)

旺旺友聯產物保險股份有限公司
本「保費、利息、追償款、手續費
及其他依法辦理事項之收入等」
收據印花稅總繳
台北市 負責總繳人：洪吉雄

統一編號：03110001

(2)收據正本

保險單號碼：1200-07GPA0000429
要保人：國立臺北科技大學
保險費：新台幣貳仟肆佰玖拾貳元整 NT\$2,492
保險期間：自民國 107 年 03 月 14 日 24 時起至民國 107 年 12 月 31 日 24 時止

支票付款：為保障您的權益，請開本公司抬頭禁背即期支票。

本收據未具備本公司總經理及收費員章無效



* 0 0 R C 1 7 0 0 0 6 2 5 5 0 *

總經理



收費員

