

國立臺北科技大學獎助生團體保險核銷彙整表

單位：_____

報送日期：_____

保單號碼	保險期間	保險月數	對應 保費 (A)	納保 人次 (B)	保費總額 (C) = (A)×(B)	計畫名稱或經 費來源
_____	__月~__月	___個月	___元	___人	_____元	獎助生 團體保險

承辦人：

單位主管：

1. 核銷請依序檢附以下資料：

- (1) 核銷彙整表
- (2) 收據正本(含保險公司出具之保險名單)
- (3) 要保書(已核章完畢)影本

2. 請於收到單據後即刻送交書面資料至學務處，以利辦理請購核銷作業。

3. 為辦理結報作業，請各單位 12 月保險資料於 12/20 前送交學務處，逾期請自行負擔保費。