

郵政職工福利委員會團體保險 慰問金申請單

被保險人姓名		身分證字號		員工編號	
地 址				聯絡電話	
事故發生時間		事故地點			
處理警方	_____分局 _____派出所	警員姓名		電話	

事故經過(請詳述):

付 款 方 式	郵局存簿儲金局號: □□□□□□-□, 帳號: □□□□□□-□ ※慰問金僅限事故人本人領取
蒐集個人資料告知事項	本人知悉 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，於特定目的範圍內對要保人或被保險人之個人資料，有蒐集、處理、利用或國際傳輸之權利。本人已確實詳閱蒐集個人資料告知事項之內容，並同意提供個人資料以供信律保險經紀人有限公司使用。

※申請本慰問金應備文件

1. 本申請單 (郵政職工福利委員會團體保險慰問金申請單)正本乙份
2. 警察機關報案聯單影本
3. 受傷部位照片乙張

申請人(事故人)簽章: _____

身分證字號: _____

信律保險經紀人有限公司
802757高雄市苓雅區中華四路53號 7 樓

聯絡電話: (07) 332-7259 傳真: (07) 334-5758

第一產物:
100406臺台北市中正區忠孝東路一段54號8樓

聯絡電話: (02)2391-3271#2554 吳明岳