

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		身份證字號		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: _____

身份證字號: _____

信律保險經紀人股份有限公司

總公司：高雄市前鎮區中山路二段 91 號 6 樓之 8

臺北辦公室：臺北市松山區敦化北路 222 巷 12 號 6 樓

聯絡電話：(07) 332-7259 傳真：(07) 334-5758

聯絡電話：(02) 2546-9147 傳真：(02) 2546-3883