

# 臺北醫學大學員工投保旅行平安險流程

下載旅平險表單

臺北醫學大學人資處網頁福利專區

填寫旅平險表單

- 1、保障期間保險人名冊
- 2、受益人指定非為配偶、直系親屬或法定繼承人填身故保險金受益人指定申明書
- 3、投保金額累積(含他家同業)超過2001萬(含)填財務報告書
- 4、投保金額累積(含他家同業)超過2501萬(含)填財務報告書+生存調查作業

人資處用印

生效日前3個工作天將保障期間保險人名冊送至人資處蓋章

現金繳費

匯款單據影本

戶名：台灣人壽保險股份有限公司  
土地銀行營業部：  
005-041-001-175546  
郵遞區號劃撥帳號：  
000-85-850

信用卡繳費

保險費信用卡付款授權書

生效日前3個工作天傳真至臺灣人壽

- 傳真電話:(02)2311-7267
- 1、保障期間保險人名冊
  - 2、保險費信用卡付款授權書 或 匯款單據影本
  - 3、身故保險金受益人指定申明書(視填表單要求)
  - 4、財務報告書(視填表單要求)
  - 5、生存調查作業(視填表單要求)

要保人電話確認

服務電話：  
田惠如小姐:(02)2311-7069分機155 或0939-642-223  
黃思綺小姐:(02)8170-9888轉7155

臺灣人壽回傳受理要保書

臺灣人壽寄發收據

欲取消投保或縮短天數及延長天數：  
請於保險生效前辦理，填寫旅行平安險契變申請表