

彰化縣教師職業工會 函

地址：51050彰化縣員林市大仁街26號
承辦人：秘書汪秀瑄
電話：048382438
傳真：048382436
電子信箱：cta92199@yahoo.com.tw

受文者：彰化縣福興鄉日新國民小學

發文日期：中華民國108年12月20日

發文字號：108彰縣教職工會字第1080000283號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：保險DM4張 (0000283A00_ATTCH1. jpg、0000283A00_ATTCH2. jpg、
0000283A00_ATTCH3. jpg、0000283A00_ATTCH4. jpg)

主旨：本會與臺灣綜合優惠保險代理有限公司簽訂『公教人員自費團體保險專案』、『強制險優惠專案』，及『五動鑫富利率變動型終身壽險』方案；敬請轉知所屬會員教師，並鼓勵踴躍參加，請 查照。

說明：

- 一、本會為謀會員教師福利，及保障家庭幸福安康，簽訂三項優惠保險專案，包含新光產物保險公司「公教人員年繳2,500元800萬元保障團體意外險及年繳360元100萬元團體意外險優惠專案」另增加「團體醫療癌症險年繳2,520元」及「汽機車強制險優惠專案」和新光人壽「五動鑫富優惠方案」，由『臺灣綜合優惠保險代理有限公司』負責推廣與服務。
- 二、歡迎本會會員及其配偶、父母、子女均可多加利用，請轉知校內會員同仁知悉利用。
- 三、其保單內容團體產物意外險及團體醫療癌症險、汽機車強制險及折扣福利方案投保要件等細節(詳如附件)，相關表

人事室 收文:108/12/20



1080003643

有附件

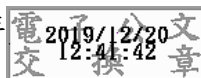
件可至本會網站福利公告下載利用。如需舉辦說明會時，請逕與『臺灣綜合優惠保險代理有限公司』聯絡，該公司可安排專員至貴校服務及解說。

四、本團保專案之成案標準需要本會會員加保人數至少50人以上方能享有本項優惠費率。申請加保送件日期為每個月20日前，保險生效日期為次月1日起保。

五、臺灣綜合優惠保險代理有限公司服務專線：0800-555-851，專案行政窗口：黃秭璇小姐 04-3503-5181。

正本：彰化縣附設幼兒園小學、彰化縣國民小學、彰化縣國民中學、彰化縣立高中職、彰化縣私立高中職、彰化縣國立高中職

副本：臺灣綜合優惠保險代理有限公司、本會自存



理事長 林穎欣

