



旺旺友聯產物保險股份有限公司

Union Insurance Co., Ltd.

總公司：台北市忠孝東路四段219號12樓 TEL：(02)2776-5567 FAX：(02)2741-7590
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：www.wunion.com 免費申訴電話：0800-024-024

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

保單份數： 正 副

※於舊保險單未到期前，如另有損失發生者，續保通知書暨要保書內之各項承保條件，本公司保留重新核定之權利。

第一聯：保險公司存查

104.11.24(104)旺總精算字第1195號函送保險商品資料庫

旺旺友聯產物海外遊學業責任保險續保通知書暨要保書

保險單號碼： 係：1209-06STON70140 號續保

要保人：華禾全方位有限公司 統一編號：13092994 代表人：
要保人住所：台北市信義區基隆路2段13號5樓 與被保險人關係： 聯絡電話：

被保險人：華禾全方位有限公司 統一編號：13092994 代表人：
營業處所：台北市信義區基隆路2段13號5樓 聯絡電話：

保險期間(新)：自民國107年05月01日零時起至民國108年05月01日零時止

承保範圍	保險金額(新台幣)
每一遊學團員意外死亡	2,000,000元
每一遊學團員意外殘廢	依附表所列六級三十四項殘廢等級標準給付，最高2,000,000元
每一遊學團員意外醫療費用	30,000元
旅行證件遺失重置費用	每一遊學團員最高2,000元
遊學團員家屬前往海外善後處理費用	每一遊學團員最高100,000元
被保險人處理費用	每一意外事故最高100,000元
每一次保險事故最高賠償金額	詳如報備函或保險證明書
保險期間內累計最高賠償金額	新台幣500,000,000元整

本保險單適用附加條款：
CAA11旺旺友聯產物恐怖主義除外不保附加條款
CAA09旺旺友聯產物電腦系統年序轉換(千禧年)除外不保附加條款
STA00旺旺友聯產物海外遊學業責任保險基本條款
CAA2704旺旺友聯產物電腦病毒駭客風險除外不保附加條款(商業綜合保險適用)

總保險費：各出團保費之總和

09-Z-1-6240-8G85/永安分公司/蔡沅璋

製表：107/02/06

敬啟者：本公司承保 貴戶投保之保險即將到期，敬請惠予辦理續保，以便發發保險單。茲將原承保內容列表如上；如有更改並請通知。

※聲明事項：

- 本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
- 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保險人之個人資料，有蒐集、處理及利用之權利。

聯絡電話：

傳 真：

要保人簽章：

此致 旺旺友聯產物保險股份有限公司

年 月 日

旺旺友聯產物保險公司填寫欄				招攬單位填寫欄		保經代簽署章
核	保輸	入	經手人員編	公司別	業務員簽名	
單位名稱/代號：						



旺旺友聯產物保險股份有限公司 Union Insurance Co., Ltd.

總公司：台北市忠孝東路四段219號12樓 TEL：(02)2776-5567 FAX：(02)2741-7590
有關本公司公開資訊，請見本公司網址：www.wuunion.com 免費申訴電話：0800-024-024

※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合保險精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險業與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。

保單份數：正 副

※於舊保險單未到期前，如有損失發生者，續保通知書暨要保書內之各項承保條件，本公司保留重新核定之權利。

104.11.24(104)旺總精算字第1195號函送保險商品資料庫

旺旺友聯產物海外遊學業履約保證保險續保通知書暨要保書

保險單號碼： 係：1209-06SPBN700012 號續保

要保人： 華禾全方位有限公司 統一編號：13092094 代表人：
要保人地址： 台北市信義區基隆路2段13號5樓 與被保險人關係： 聯絡電話：

被保險人： 指任何參加要保人所安排或組團遊學，經要保人載明於團員名冊，且與要保人訂定遊學契約並繳交遊學費用之個別學員

身分證號碼： 性別： 出生年月日： 聯絡電話：
營業處所： 台北市信義區基隆路2段13號5樓

分公司數： 共 0 家分公司

保險期間(新)： 自民國107年05月01日零時起至民國108年05月01日零時止

經營業務種類： 留、遊學服務業

總保險金額： NT\$10,000,000.00

總保險費(原)： NT\$20,000.00

本保險單適用附加條款： CAA09、CAA11、CAA2114、SPBA00

第一聯：保險公司存查

09-Z-1-5153-9611/永安分公司/姚瑜潔

製表：107/02/01

敬啟者：本公司承保 貴戶投保之保險即將到期，敬請惠予辦理續保，以便簽發保險單。茲將原承保內容列表如上：如有更改並請通知。

聯絡電話：

※聲明事項：

傳 真：

- (一)、本人已審閱並瞭解 貴公司所提供之「投保須知」，另依「產險業履行個人資料保護法告知義務內容」，本人已瞭解 貴公司蒐集、處理及利用本人個人資料之目的及用途。
- (二)、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、處理及利用之權利。

要保人簽章：

此致 旺旺友聯產物保險股份有限公司

年 月 日

旺旺友聯產物保險公司填寫欄				招攬單位填寫欄		保經代簽署章
核	保	入	經手人員編	公司別	業務員簽名	
單位名稱/代號：						