

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104462 台北市復興北路420號10樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：洪嘉珍(02)25000133轉231

電子郵件信箱：jean2002@cda.org.tw

| | |
|------|------------|
| 收文日期 | 113. 3. 26 |
| 編 號 | 0027 |

受文者：詳如正本

發文日期：中華民國 113 年 3 月 21 日

發文字號：牙全仁字第 01046 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

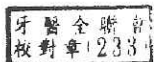
附件：南山人壽理賠表單、範例、保險經紀人名片、近兩年理賠名單

主旨：有關本會為全體會員公會所屬會員投保南山人壽團體保險理賠事宜，詳如說明段，敬請查照。

說明：

- 一、112 年度全體會員團體保險，與南山人壽完成續約第五年(112.09.01-113.08.31)，定期壽險(疾病身故/意外身故/完全失能保險金)、意外身故保險金、重大燒燙傷保險金，(壽險 10 萬/意外 10 萬-保單號碼 GU00008661，75~99 歲僅能承保意外險 20 萬-保單號碼 GU00008918)，年齡 55 歲(含)以上中途加保需填寫加保約定書(健康告知書)。外籍人士需提供居留證號、護照英文名及國籍。
- 二、南山人壽團險理賠相關表單文件，詳如附件並刊於本會網站(查詢南山)，因文件不定期會更新，敬請洽詢本會配合之保險經紀人：陳盈潔小姐，電話 02-2562-6998#815，名片如附件三，或逕上南山人壽官網-企業團險相關表單下載。
- 三、上述文件，敬請於會員親屬辦理身故退會時協助提供；保險理賠期限為 2 年，附件四為近兩年理賠名單(請注意個資問題)，敬請貴會協助提醒尚未提出申請之醫師眷屬。

正本：各縣市牙醫師公會



本案依照分層負責規定
授權福利基金管理委員會執行長決行

理事長 江錫仁