高雄市職業安全衛生指導員職業工會

機車強制險投保申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車主 | 姓名  (公司抬頭) | |  | | | | | | | | 身份證字號  (統一編號) | | | | |  | | | | | | | |
| 聯絡電話 | |  | | | | | | | | 行動電話 | | | | |  | | | | | | | |
| 出生年月日  (公司免填) | |  | | | | | | | | 婚姻狀況  (公司免填) | | | | |  | | | | | | | |
| 通訊地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 車籍 | 原始發照日期 | 年  月 | | | | 出廠年 | | | | | 年 | | | 排氣量 | | | | | | C.C. | | | |
| 牌照號碼 |  | | | | 引擎號碼 | | | | |  | | | 廠牌 | | | | | |  | | | |
| 投保項目 | 輕型機車 | □一年期強制險 | | | | | | | □二年期強制險 | | | | | | | | □駕駛人傷害險 | | | | | | |
| 重型機車 | □一年期強制險 | | | | | | | □二年期強制險 | | | | | | | | □駕駛人傷害險 | | | | | | |
| 保險期間 |  | | 年 |  | | 月 |  | | 日 | | 至 |  | | 年 | | |  | 月 | |  | 日 |

※欲投保者請填寫以上資料，寄交或傳真本會辦理，謝謝!!

高雄市職業安全衛生指導員職業工會

聯絡電話：(07)716-5133

理事長 　曹文耀

傳 真：(07)716-0507

工會網站：<http://www.klo.org.tw>

高雄市職業安全衛生指導員職業工會

機車綜合保險-強制險+駕駛人傷害險102.03.01生效

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保障範圍 | | | 保障內容 | | | |
| ※強制險 | 被保險機車發生交通事故致第三人身故 | | 最高給付/每一個人  200萬  (無上線)定額給付 | | | |
| 被保險機車發生交通事故致第三人殘廢 | | 最高給付/每一個人  200萬  按殘廢等級表給付 | | | |
| 被保險機車發生交通事故致第三人體傷 | | 最高給付/每一個人  20萬  實支實付須收據正本 | | | |
| ※駕駛人傷害險：  附加駕駛人/自己之意外身故及殘廢 | | | 駕駛人 | | 自己 | |
| 意外身故及殘廢/體傷  200萬/20萬  定額給付 | | 意外身故及殘廢/體傷  200萬/20萬  定額給付 | |
| 費率表 | 費率項目 | | 一年輕型 | 一年重型 | 二年輕型 | 二年重型 |
| 強制險 | 一般 | 424元 | 658元 | 735元 | 1200元 |
| 駕駛人傷害險 | | 441元 | 441元 | 839元 | 839元 |
| 強制險＋  駕駛人傷害險 | | 865元 | 1099元 | 1574元 | 2039元 |

注意事項：

* 1. 參加對象：本會之會員及其眷屬。
  2. 可通訊加保，從申請到發卡不用10分鐘喔!  
     歡迎會員來電洽詢。
  3. 工會聯絡方式：  
     電話：(07)716-5133 　  
     傳真：(07)716-0507　　　　  
     網站：<http://www.klo.org.tw>

**工會服務項目：**

**1.勞安諮詢、2.技術支援、3.顧問輔導、4.講師推薦、 5.勞健團保**

**6.工作媒合、7.檢定輔導、8.教育訓練、9.獎助學金、10.研習活動**