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**