

國泰人壽保險股份有限公司保險金請求書	p. 1
個人保險及び国寿在職者福利団体専用	p. 1
保險金請求の必要書類一覧表	p. 3
照会同意及び授權声明書	p. 4
國泰人壽保險股份有限公司保險金請求書学生団体保險専用	p. 5
高等学校以下の例	p. 5
大学・専門学校の例	p. 6
別添書類（一）	p. 7
國泰人壽保險股份有限公司保險金請求書団体保險専用	p. 8
事故に遭われた方が本人の場合	p. 8
事故に遭われた方が家族の場合	p. 9
事故に遭われた方が家族（振込指定）の場合	p. 10
別添書類（一）	p. 11
保險金請求の流れ	p. 12
保險金請求のための必要書類の照会と説明	p. 13
海外で保險金を請求する場合の必要書類	p. 17
中国	p. 17
その他の海外地域	p. 18

*各声明事項及び同意内容は中国語の保險金請求書を基準とします

事故に遭われた方と保険金受取人と同一ではない場合、または保険金受取人が複数存在する場合、連絡先として、うち保険金受取人代表一人を記入してください

事故に遭われた方の基本資料										
(*) 記号が付いた欄は記入必須欄です。審査処理に使用しますので、確実に記入してください。										
(*) 氏名	樹宝				(*) 身分証明書 番号	A	0	0	0	0
(*) 事故日	2019年12月25日				(*) 生年月日	2001年1月1日				
(*) 現住所	1006 (住所をもれなく記入してください) 台北市大安区 XXX 路 X 段 XXX 号									
(*) 昼間に面会 可能な場所	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> (住所をもれなく記入してください)									
(*) 連絡方法 (いずれか1つを記入してください)										
電話	(02)27000001			携帯電話	0912345678					
E-mail	Cathaylife <input type="checkbox"/> @yahoo.com.tw <input type="checkbox"/> @hotmail.com <input type="checkbox"/> @cathaylife.com.tw <input checked="" type="checkbox"/> @gmail.com <input type="checkbox"/> その他 @									
1. 保険金請求手続の進捗と案件処理完了について、申請書に記載された携帯電話番号にテキストメッセージを送信いたします。 2. E-mail を記入された場合、案件処理完了後、記載された E-mail アドレスに電子給付明細を送付いたします。										
ご請求内容										
(*) 請求日	2019年12月31日			(*) 事故の原因	骨折					
(*) 請求の種類	<input type="checkbox"/> 不慮の事故以外 (疾病) <input checked="" type="checkbox"/> 不慮の事故 (1つだけチェックを付けてください)									
(*) 保険金請求 の種類 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> 医療実費給付 (F) <input checked="" type="checkbox"/> 医療給付日額 (熱傷) (E) <input type="checkbox"/> がん (G) <input type="checkbox"/> 手当 (I) (出産、結婚) <input type="checkbox"/> 重大疾病 (特定傷病) (C) <input type="checkbox"/> 死亡 (A) <input type="checkbox"/> 就業不能 (B) <input type="checkbox"/> 完全就業不能 (K) (完全就業不能に対する配慮) <input type="checkbox"/> 保険料適用除外 (就業能力喪失) (J) <input type="checkbox"/> 長期介護 (H) <input type="checkbox"/> 定期給付保険金 (N) (生活保障、就業不能保障の給付金) <input type="checkbox"/> エンドオブライフ (温暖人生) (D) <input type="checkbox"/> 従業員福利団体 (退職者用従業員福利団体を含む) (O) <input type="checkbox"/> 傷害保険 (X)									
1. 従業員福利団体及び傷害保険にチェックを付けた場合、作業に必要ですので、他に申請する保険金請求の種類にもチェックを付けてください。 2. 現物給付サービスを申請する場合、「現物給付サービス申請声明及び同意書」も併せて記入してください。 注：保険法改訂に合わせて、2018年6月15日から「身体障害」及び「就業不能」等の用語を削除し、 「不慮の事故」 にチェックを付けた場合、事故の経過を記入する必要があります。										
事故の経過 (請求の種類で「不慮の事故」にチェックを付けた場合、記入する必要があります)										
事故が発生した 場所	仁愛敦南ロータリー			仕事の内容	学生					
経過	帰宅途中、車に衝突された				通報日 (ない場合、記入不要です)	2019年12月25日				
通報機関 (ない場合、記入不要です)	仁愛派出所		電話	(02)27000001		担当した 警察官 (ない場合、記入不要です)	王大明			
事故に遭われた方が無記名式主契約 (特約) の被保険者の家族である場合 (事故に遭われた方が主契約の被保険者である場合、記入しないでください) または今回申請する保険金請求の種類に傷害保険の保険証券が含まれる場合、下記の資料を記入してください。 4件を超過する場合、別添書類 (一) も記入してください										
無記名式保険証券 (傷害保険の団体用 保険証券、がん両親/ ひとり親型保険証券、 家族型傷害特約等)	保険証券番号 :	123456789			保険別コード :	XX		関係 :	息子	
	保険証券番号 :				保険別コード :			関係 :		
	保険証券番号 :				保険別コード :			関係 :		
	保険証券番号 :				保険別コード :			関係 :		
1. 無記名式保険証券であり、上記欄の資料を記入する必要がある場合、継続して記入してください。 2. 保険別コードは各欄に1つのみコードを記入し、同一の保険証券番号で複数記入する場合は、こちらを記入してください。										

テキストメッセージを利用して保険金請求の進捗をご通知します

案件処理完了後、電子給付明細をご提供します

請求の種類で「不慮の事故」にチェックを付けた場合、事故の経過を記入する必要があります

がん両親、家庭型傷害特約等の無記名式保険証券は、事故に遭われた方が主契約の被保険者本人ではない場合、こちらを記入してください



300002



00015



保険金給付方法

保険金受取人が複数である場合、同一の受取方法を選択してください。保険金受取人が3人を超過する場合、別添書類（一）も記入してください

(*) 受取方法 (振込先の口座が誤っていたり、変更・抹消・使用中にされていたり等したために振込が完了しなかった場合、当社は直接裏書禁止小切手による給付に変更することができます。)

保険金受取人が「一指通」により指定した口座に振り込む（この場合、下記の口座資料は記入不要です）

保険金受取人のその他の口座に振り込む（本項目にチェックを付けた場合、以下の国内銀行口座資料を記入してください）

法定代理人の口座に振り込む
(保険金受取人が未成年である場合、「法定代理人の口座に振り込む」を選択することができ、当社が金額を法定代理人に振り込んだ時に保険金受取人に給付したものと見なします。
法定代理人が保険加入者ではない場合、関係を証明する文書を添付してください。)

裏書禁止小切手 (□担当係員から転送してもらう □請求者が自分で受け取る)

裏書禁止抹消小切手 (本給付方法を選択する場合、カウンターでの受領、保険金受取人が7歳以下または外国人に限定します)

口座資料	口座名義人	樹宝		身分証明書番号	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	金融機関 (支店)	国泰松山	SWIFTコード	0130372	口座番号	10000000001
	口座名義人			身分証明書番号		
	金融機関 (支店)		SWIFTコード	0130372	口座番号	
	口座名義人			身分証明書番号		
	金融機関 (支店)			SWIFTコード		口座番号

注意及び声明事項

1. 事故に遭われた方が当社で加入した全ての有効な個人保険の契約については、全て本請求書に従って保険金請求がなされたと見なし、お支払いするか否かは各保険契約の条項の定めに基づいて処理します。ただし、保険金受取人と事故に遭われた方が同一である場合、保険金受取人は保険証券の一部についてのみ保険金給付を請求することができますが、別途声明書に記入する必要があります。
2. 2013年1月1日以前に追加した長期特約を、死亡以外の保険事故により主契約と併せて終了した場合、保険加入者は当該長期特約を終了した日から60日以内に、特約効力継続を選択し、当社に申請することができます。
3. 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」の定めに基づき、1回の保険金給付の遅延利息が2万新台湾ドルに達する場合、規定に基づいて補充保険料が差し引かれます。ただし、下記の身分のいずれかに該当する場合、保険金を請求する際、自主的に下記文書を添付することで補充保険料の差し引きが免除されます。
 - (1) 低所得世帯である場合：社会政策関連機関が認定した有効期間内の中低所得世帯証明書を添付してください。
 - (2) 健康保険加入資格がないか、または健康保険加入資格を喪失した場合：台湾人ではない場合、パスポートのコピーを添付し、すでに除籍された台湾人である場合、直近3か月以内の戸籍証明文書を添付してください。
4. 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検案証明書（または死亡証明書）と関連機関の即時照会照合システムの資料を照合することにご同意ください。保険金受取人が保険金を請求する保険事故及び関連文書に虚偽不実があった場合、行為者は法に基づいて民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。
5. 保険金受取人が請求・受領する保険金の債権が裁判所等の執行機関に差し押さえられ、当該保険金が自分及び共同生活をする親族の生活維持に必要である場合、保険金受取人は強制執行法第122条の規定に基づき、当該執行機関に申し立てたり、異議を表明したりすることができます。
6. 保険金受取人は、死亡、完全就業不能等の保険金受け取りにより保険契約を終了する場合、保険証券の廃棄処分を国泰人寿に委任することに同意します。保険金受取人は、保険証券が紛失された（または破損した）場合、前記保険金を請求した日から無効であるものとし、以後当該保険証券が他者に盗用されたり、他の事由により国泰人寿の権益が損なわれたり、金銭、法律及びその他紛争に及んだりした場合、全て請求者が責任を負うことを表明します。
7. 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】個人情報保護法及び保険法第177条の1及びその関連規定に基づき、当社は個人保険業務のカスタマーサービス、勧誘、契約査定、保険金請求、契約の維持、再保険、海外急難救助、求償、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務を行い、法規定との一致を図るために、お客様の個人情報（病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を含む）を収集します。収集した情報は、再保険業務または外部委託業務の実行に必要な場合に台湾国外で処理・利用されるほか、前記収集目的の存続期間及び法令により定められた期間のみ、法令の規定と一致する利用方法により、台湾国内で当社及び以上の目的の作業に必要な第三者機関が処理・利用するために提供されます。当社の各営業所にお越しいただくか、または当社のサービス専用電話（固定電話の場合はフリーダイヤル0800036599を、携帯電話の場合は有料電話02-21626201またはVoIP電話（アクセス方法：当社公式サイト内のホーム>お問い合わせ>サービス専用電話>VoIP電話）をご利用ください。お客様の個人情報に対して、照会、閲覧の請求、複製の作成および提供、更新、補充、収集・処理・利用の中止、または削除の請求を行う必要に応じて、ご請求どおりに処理することができない場合があります。個人情報をご提供いただけないお客様には、ご請求どおりに処理することができない場合があります。
8. 本請求書への連絡用住所、電話番号、E-mailを必ず記入してください。保険金受取人が未成年である場合、必ず法定代理人が署名してください。必ず保険金受取人が直筆の署名を、法定代理人が署名してください。処理・利用に関する同意書

要配慮個人情報同意書

同意者は上記の【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】を熟読して理解し、貴社が告知する事項の目的と一致する範囲で同意者の病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を収集・処理・利用すること、並びに上記情報を貴社の業務取引再保険会社及び保険契約履行に関連する第三者に転送して再保険、契約査定または保険金支払業務を行うことに同意します。また、同意者は、本同意書が、同意者の自由な希望のもとにおける意思表示として作成したものであることを表明します。

(*) 同意者（被保険者）／保険金受取人署名： 樹宝 (*) 法定代理人（後見人）署名： 樹宝父

上記保険金受取人の署名は、被保険者が死亡した場合、保険金受取人またはその法定代理人が保険金を請求し、上記注意事項及び声明事項を理解したことのみに示すものです。

当社担当係員（書類提出者）の基本資料

書類提出者の氏名	部門コード	書類提出者のID							
電話 (今回の請求に関する連絡のみに使用されます)	保険加入者は記入不要です		書類提出者が書類を受領した日						
			年 月 日						

1. 担当係員は、自ら同意者／保険金受取人と面会し、同意者／保険金受取人に関する本請求書への署名押印を見届けます。署名を代行したり、保険金受取人の署名押印を見届けなかったりすることにより、保険金受取人または会社が損害を被る場合があります。民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。
2. 審査処理を順調に進め、保険加入者の権益を保護するために、書類提出前に請求書の資料が全て正確に記入されているか否かチェックしてください。



保険金請求の必要書類一覧表

	死亡	重大疾病と特定傷病	完全就業不能	就業不能 ^{注2} ニ級	中・重度熱傷	エンドオブライフ／長期介護／保険	医療			手当			労働災害		
							実費給付	がん	入院給付日額／手術 ^{注5}	結婚	出産	葬儀手当	死亡	就業不能	傷病治療
保険金請求書	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
照会同意声明書 ^{注1}	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎				◎	◎	◎
死亡証明書／検案証明書	◎											◎	◎		
就業不能診断書 ^{注2}			◎	◎		◎								◎	
被保険者の除籍謄本または除籍の記載がある新式世帯名簿	◎											◎	◎		
保険金受取人の身分証明書	◎											◎	◎		
法定相続人を指定したか、またはその他保険金受取人を指定していない場合、直近3か月の紙の戸籍謄本、電子戸籍謄本または新式世帯名簿を提供してください	◎												◎	◎	
医師による診断証明書 ^{注3}		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎					◎	◎
領収書正本及び費用明細表							◎								
検査報告 ^{注4}		◎				◎		◎							
出生証明／出生の記載がある新式世帯名簿またはそれを証明する文書											◎				
結婚の記載がある新式世帯名簿またはそれを証明する文書										◎					
相続人授権声明書 ^{注6}	◎														
労働保険給付金領収書のコピー													◎	◎	◎

注1：共通の照会同意声明書は前ページをご参照ください。専用の同意書を必要とする病院の病歴を取り寄せ・閲覧する場合、当社から別途専用同意書をお渡しします。

注2：手足（指）切断による欠損である場合、「切断」した部分を明確に記入してください。関節機能の喪失、活動障害である場合、各方向の関節の活動範囲（角度）を明確に記入してください。その他の機能の喪失や障害である場合、障害の状況を明確に記入してください。日常生活において自活できない場合、食、衣、住、歩行、着衣脱衣、排尿排便後の始末等、扶助を要する項目及び他者による扶助の必要性の程度（完全扶助または一部扶助）を明確に記入してください。

注3：診断名（病名）は、保険金支払判断を加速するために、医師に国際疾病分類第10版のICDコードの注記を依頼することを「お勧め」します。

注4：初めてがんに罹った場合、病理組織検査報告またはその他関連する検査（血液検査、腹部超音波、コンピュータ断層撮影等）の結果を添付してください。急性心筋梗塞である場合、心電図及び心筋酵素検査報告を添付してください。その他の重大疾病／特定傷病の場合（脳卒中、麻痺、パーキンソン病、良性脳腫瘍、急性灰白髄炎、重度の頭部創傷等）は就業不能診断書（注2）の説明に照らして処理します。

注5：手術保険金を申請する場合、診断書に手術名を明確に記入するか、または健康保険局費用支払申請コードの記入を病院に依頼してください。

注6：保険金受領者が保険金受取人の法定相続人である場合、または当社から不没収給付、保険料が返戻される対象が保険加入者の法定相続人である場合、本項の文書を添付してください。

注意事項：

- 以上は一般の保険金請求の際に添付する書類です。実際の審査において必要が生じた場合、追加提出について保険金請求担当者からご通知します。
- 不慮の事故による傷害事件は、傷害事故証明（3枚綴りの通報書、交通事故証明書等）等の資料のご提供により、審査を加速することができます。
- 傷害保険の実費給付医療保険金を請求する場合、領収書の副本を使用することができます。
- ご質問がある場合、サービス専用電話（固定電話の場合はフリーダイヤル0800036599を、携帯電話の場合は有料電話02-21626201またはVoIP電話（アクセス方法：当社公式サイト内のホーム>お問い合わせ>サービス専用電話>VoIP電話）をダイヤルする）、または有料のお問い合わせ専用国際電話（+886-2-55595110の後1を押してください）をご利用ください。
- 保険法改訂に合わせて、2018年6月15日から「身体障害」及び「就業不能」等の用語を調整しましたが、保険加入者様の權益に影響は及びません。詳細については、国泰人壽の公式サイト内の法令関連公告ページをご参照ください。

照会同意及び授權声明書

同意者 樹宝 は、国泰人壽保險股份有限公司（以下、国泰人壽）に対し、

保険金給付請求 被保険者 氏名：樹宝
 保険加入／契約査定用 身分証明書番号：A000000000 生年月日：2001年1月1日

の本人 父母 配偶者 子供 その他（被保険者と 関係）として、国泰人壽が参照・照会のために貴機関／部門の下記資料について請求、照会、問診、取り寄せ・閲覧・書写またはコピーすることを許可します。

- I. 診察病歴。
- II. 保険加入に関する資料。
- III. その他今回の保険事故／保険加入／契約査定に必要な資料（書面及びコンピュータ用ファイルを含む）。
- IV. （死亡保険金を請求する場合）正確性を確認するために、関連機関の即時照会照会システムの資料を照会する検案証明書（または死亡証明書）。

各医療機関、警察機関、消防機関、衛生機関、地方検察署、生命保険同業組合、財産保険同業組合、保険会社、内政部移民署またはその他関連機関または個人 御中

◆同意者は、国泰人壽が本声明書をコピーして使用し、コピーが正本と同等の効力を持つことに同意します。

*同意者は署名、押印してください

*同意者が未成年である場合／後見または補助を受けることを宣告された場合、法定代理人／後見人／補助人が署名、押印してください

同意者署名：樹宝

法定代理人／後見人／補助人署名：


身分証明書番号：A000000000


身分証明書番号：

電話：0912345678

電話：

住所：台北市大安区 XXX 路 X 段 XXX 号

押印：

押印：

西曆 2024 年 1 月 2 日

個人情報保護法に基づき告知すべき事項

当社は個人保険に関するサービス及び実行、再保険、海外急難救助、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務における必要に応じて、お客様の個人情報を収集します。収集した情報は、再保険業務または外部委託業務の実行に必要な場合に台湾の国外で処理・利用されるほか、前記収集目的の存続期間及び法令により定められた期間内のみ、法令の規定と一致する利用方法により、台湾国内で国泰人壽及び以上の目的の作業に必要とする第三者機関が処理・利用するために提供されます。国泰人壽の各営業所にお越しいただくか、または国泰人壽のサービス専用電話（固定電話の場合はフリーダイヤル 0800-036599 を、携帯電話の場合は有料電話 02-2162-6201 または VoIP 電話（アクセス方法：当社公式サイトホーム>お問い合わせ>サービス専用電話>VoIP 電話）をダイヤルする）を利用し、お客様の個人情報に対して、照会、閲覧の請求、複製の作成および提供、更新、補充、収集・処理・利用の中止、または削除ができますが、法令の規定または業務実行の必要に応じて、ご請求どおりに処理することができない場合があります。個人情報をご提供いただけない場合、当社は健全な個人保険業務実行を要件としますので、完全なサービスをご提供することができません。



300005

00009

(*) = 記入必須欄
各声明事項及び同意内容は中国語の保険金請求書を基準とします

保険加入者の基本資料

被保険者 (事故に遭われた方) 資料
(*) 保険証券番号 (担当係員が記入)
学籍番号 1314888
クラス、学科 ウサギ組
(*) 氏名 樹宝
(*) 身分証明書番号 A 0 0 0 0 0 0 0 0 0
(*) 生年月日 2016年7月7日
(*) 現住所 235 台北市大安区 XX 路 XX 号
(*) 電話番号 () 携帯 0900000000 E-mail
(*) 請求の種類 不慮の事故以外 (疾病) (1) 不慮の事故 (傷害) (2)
(*) 請求日 2020年10月1日
(*) 事故の原因 胃腸炎
(*) 事故日 2020年9月1日
特別補助の申請 (ない場合、記入不要です)
(*) 保険金請求の種類
注: 保険法改訂に合わせ、2018年6月15日から「身体障害」及び「就業不能」等の用語を調整しましたが、保険加入者様の權益に影響は及びません。詳細については、国泰人寿の公式サイト内の法令関連公告ページをご参照ください。

(*) 保険金受取方法 (給付方法にチェックを付けていない場合、一律裏書禁止小切手でお支払いします)
口保険金受取人の口座に振り込む
口保険金受取人の口座に振り込む
(振込方法は、預金通帳のコピーを添付し、以下の欄に必要な事項を記入してください)
口座名義人 樹宝父
身分証明書番号 A 1 1 1 1 1 1 1 1 1
金融機関 (支店) 国泰松山
金融機関コード 0130372
口座番号 013000000
口裏書禁止小切手 口裏書禁止抹消小切手 口現金
(給付方法として「裏書禁止抹消小切手」または「現金」を選択する場合、カウンターでの受領、保険金受取人が7歳以下または外国人に限定します)

病歴、医療、健康診断等個人情報の収集・処理・利用に関する同意書 (要配慮個人情報同意書)
同意者は上記の【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】を熟読して理解し、貴社が告知する事項の目的と一致する範囲で同意者の病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を収集・処理・利用すること、並びに上記情報を貴社の業務取引再保険会社及び保険契約履行に関連する第三者に転送して再保険、契約査定または保険金支払業務を行うことに同意します。また、同意者は、本同意書が、同意者の自由な希望のもとにおける意思表示として作成したものであることを表明します。
保険金受取人と被保険者の関係: 口本人 口父母 口祖父母 口その他
(*) 同意者 (被保険者) / 保険金受取人署名: 樹宝父 (被保険者と保険金受取人が異なる場合、両者とも署名が必要です)
(*) 法定代理人 (後見人) 署名: 樹宝 樹宝父
(上記保険金受取人の署名は、被保険者が死亡した場合、保険金受取人またはその法定代理人が保険金を請求し、上記注意事項及び声明事項を理解したことのみを示します。)

1. 2020 学年度教育部国民及学前教育法...
2. 2019 学年度以前の教育部国民及学前教育法...
3. 2018 学年度以前の教育部国民及学前教育法...

注意
保険金受取人が学生本人であり、本人の口座への振込を希望する場合、「保険金受取人の口座に振り込む」を選択してください。保険金受取人が未成年の場合は、「法定代理人の口座に振り込む」を選択することができます。この場合、保険金受取人も法定代理人も署名が必要です。
学校公印がなかった場合、当社は学校にオンラインによる学籍確認を依頼します。
22 条

(*) 加入学校証明欄
加入学校 泰泰保育園
学校コード XXXXXX
学校所在地 台北市大安区仁爱路四段 296 号
電話 02-27551399
校 (園、所) 長または職務代理人 XXXXX 職印
担当者 XXXXX 署名押印
完全な学校名の文字が入ったゴム印を学校印の代わりに使用することができます (公印または学生団体保険専用印)
本請求書に記載される被保険者は確実に本校の学生であり、学生団体保険に加入していることを表明します。

(*) 担当
書類提出者の氏名
電話
提出者の ID
電話

(*) = 記入必須欄
各声明事項及び同意内容は中国語の保険金請求書を基準とします

保険加入者の基本資料

被保険者(事故に遭われた方)資料
(*) 保険証券番号 (担当係員が記入)
学籍番号 1314888
クラス、学科 保険学科二年生 B クラス
(*) 氏名 樹宝
(*) 身分証明書番号 A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
(*) 生年月日 2016年7月7日
(*) 現住所 235 台北市大安区 XX 路 XX 号
(*) 電話番号 () 携帯電話 0900000000 E-mail
(*) 請求の種類 不慮の事故以外(疾病) (1) 不慮の事故(傷害) (2)
(*) 請求日 2020年10月1日
(*) 事故の原因 胃腸炎
(*) 事故日 2020年9月1日
特別補助の申請(ない場合、記入不要です)
(*) 保険金請求の種類
注: 保険法改訂に合わせ、2018年6月15日から「身体障害」及び「就業不能」等の用語を調整しましたが、保険加入者様の權益に影響は及びません。詳細については、国泰人壽の公式サイト内の法令関連公告ページをご参照ください。

(*) 保険金受取方法
(給付方法にチェックを付けていない場合、一律裏書禁止小切手でお支払いします)
口座名義人 樹宝父
身分証明書番号 A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
金融機関(支店) 国泰松山
金融機関コード 0130372
口座番号 0130000000
(*) 裏書禁止小切手
(*) 裏書禁止抹消小切手
(*) 現金
(給付方法として「裏書禁止抹消小切手」または「現金」を選択する場合、カウンターでの受領、保険金受取人が7歳以下または外国人に限定します)

病歴、医療、健康診断等個人情報の収集・処理・利用に関する同意書(要配慮個人情報同意書)
同意者は上記の【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】を熟読して理解し、貴社が告知する事項の目的と一致する範囲で同意者の病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を収集・処理・利用すること、並びに上記情報を貴社の業務取引再保険会社及び保険契約履行に関連する第三者に転送して再保険、契約査定または保険金支払業務を行うことに同意します。また、同意者は、本同意書が、同意者の自由な希望のもとにおける意思表示として作成したものであることを表明します。
保険金受取人と被保険者の関係: 本人 父母 祖父母 其他
(*) 同意者(被保険者) / 保険金受取人署名: 樹宝
(*) 法定代理人(後見人)署名:

1. 2020 学年度教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の入札募集は、死亡保険金受取人を法定相続人とする以外、他の保険金受取人は学生本人とします。
2. 2019 学年度以前の教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の入札募集は、保険金受取人が被保険者の法定代理人または保護者となっています。

死亡保険金受取人が法定相続人とする以外、他の保険金受取人は学生本人となります。
注意事項
1. 2020 学年度教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の入札募集は、死亡保険金受取人を法定相続人とする以外、他の保険金受取人は学生本人とします。
2. 2019 学年度以前の教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の入札募集は、保険金受取人が被保険者の法定代理人または保護者となっています。
2. 死亡保険金の請求において、保険金受取人が複数である場合、同一の受取方法を選択してください。
3. 振込先の口座が誤っていたり、変更・抹消されていたり等したために振込が完了しなかった場合、当社は裏書禁止小切手による給付に変更することができます。
4. 保険契約の条項の定めに基づき、保険金受取人が各保険金を請求する場合、当社は被保険者または保険金受取人に被保険者病歴調査同意書の提供を依頼することができます。
5. 各保険金請求に必要な請求用文書は、後のページを参照してください。ただし、給付項目は保険契約の条項の定めを基準とします。
6. 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」に基づき、保険証券 1 枚の保険金給付の遅延利息が 2 万新台湾ドルに達する場合、定められた補充保険料率に基づいて補充保険料が差し引かれます。ただし、下記の 2 つの身分に該当する場合は、保険金を請求する際、下記文書を添付することで補充保険料の差し引きが免除されます。(1) 低所得世帯である場合: 社会政策関連機関が認定した有効期間内の中低所得世帯証明書を添付してください。(2) 加入資格がないか、または加入資格を喪失した場合: 台湾人ではない場合、パスポートのコピーを添付し、すでに除籍された台湾人である場合、直近 3 か月以内の戸籍証明を添付してください。
7. 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検案証明書(または死亡証明書)と関連機関の即時照会照合システムを請求する保険事故及び関連文書に虚偽不実があった場合、行為者は法に基づいて民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。
8. 保険金受取人が請求・受領する保険金の債権が裁判所等の執行機関に差し押さえられ、当該保険金が自分及び共同生活をする親族の生活に支障を及ぼす場合、当該執行機関に申し立てたり、異議を表明したりすることができます。

学校の公印/学生団体保険専用印が必要

(*) 加入学校証明欄
加入学校 泰泰大学
学校コード XXXXXX
学校所在地 台北市大安区仁爱路四段 296 号
電話 02-27551399
校(園、所)長または職務代理人 XXXXX
担当者 XXXXX
完全な学校名の文字が入ったゴム印を学校印の代わりに使用することができます(公印または学生団体保険専用印)

本請求書に記載される被保険者は確実に本校の学生であり、学生団体保険に加入していることを表明します。

(*) 担当
書類提出者の氏名
電話
提出者の ID
電話

国泰人寿保险股份有限公司保险金請求書別添書類 (一)

事故に遭われた方の基本資料									
(*) 氏名	樹宝			(*) 身分証明書番号	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				
保険金給付方法									
受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 保険金受取人の口座に振り込む (口座資料を記入してください) <input type="checkbox"/> 裏書禁止小切手 <input type="checkbox"/> 法定代理人の口座に振り込む (口座資料を記入してください) <input type="checkbox"/> 裏書禁止抹消小切手 (左記の給付方法を選択する場合、カウンターでの受領、保険金受取人が7歳以下または外国人に限定します)				給付作業に使用しますので、口座資料・身分証明書番号欄に 保険金受取人の身分証明書番号 を記入してください。				
口座資料	口座名義人	樹小宝			身分証明書番号	A 2 2 2 2 2 2 2 2			
	金融機関 (支店)	国泰松山	金融機関コード	0130372	口座番号	014000000			
	口座名義人	樹大宝			身分証明書番号	A 3 3 3 3 3 3 3 3			
	金融機関 (支店)	国泰松山	金融機関コード	0130372	口座番号	015000000			
	口座名義人	(中国語名)			身分証明書番号				
	金融機関 (支店)				口座番号				
<p>1. 死亡保険金の請求において、保険金受取人が複数である場合、同一の受取方法を選択してください。</p> <p>2. 振込先の口座が誤っていたり、変更・抹消されていたり等したために振込が完了しなかった場合、当社は裏書禁止小切手による給付に変更することができます。</p> <p>3. 保険契約の条項の定めに基づき、保険金受取人が各保険金を請求する場合、当社は被保険者または保険金受取人に被保険者病歴調査同意書の提供を依頼することができ、その費用は当社が負担します。</p> <p>4. 各保険金請求に必要とする請求用文書は、後のページを参照してください。ただし、給付項目は保険契約の条項の定めを基準とします。</p> <p>5. 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」に基づき、保険証券1枚の保険金給付の遅延利息が2万新台湾ドルに達する場合、定められた補充保険料率に基づいて補充保険料が差し引かれます。ただし、下記の2つの身分に該当する場合、保険金を請求する際、下記文書を添付することで補充保険料の差し引きが免除されます。(1) 低所得世帯である場合：社会政策関連機関が認定した有効期間中の中低所得世帯証明書を添付してください。(2) 加入資格がないか、または加入資格を喪失した場合：台湾人ではない場合、パスポートのコピーを添付し、すでに除籍された台湾人である場合、直近3か月以内の戸籍証明を添付してください。</p> <p>6. 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検案証明書 (または死亡証明書) と関連機関の即時照会照合システムの資料を照合することにご同意ください。保険金受取人が保険金を請求する保険事故及び関連文書に虚偽不実があった場合、行為者は法に基づいて民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。</p> <p>7. 保険金受取人が請求・受領する保険金の債権が裁判所等の執行機関に差し押さえられ、当該保険金が自分及び共同生活をする親族の生活維持に必要である場合、保険金受取人は強制執行法第122条の規定に基づき、当該執行機関に申し立てたり、異議を表明したりすることができます。</p> <p>8. 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】個人情報保護法及び保険法第177条の1及びその関連規定に基づき、当社は個人情報業務のカスタマーサービス、勧誘、契約査定、保険金請求、契約の維持、再保険、海外急難救助、求償、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務を行い、法規定との一致を図るために、お客様の個人情報 (病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を含む) を収集します。収集した情報は、再保険業務または外部委託業務の実行に必要な場合に台湾の国外で処理・利用されるほか、前記収集目的の存続期間及び法令により定められた期間内のみ、法令の規定と一致する利用方法により、台湾国内で当社及び以上の目的の作業に必要とする第三者機関が処理・利用するために提供されます。当社の各サービスセンターにお越しいただくか、または当社のサービス専用電話 (固定電話の場合はフリーダイヤル 0800036599 を、携帯電話の場合は有料電話 02-21626201 または VoIP 電話 (アクセス方法：当社公式サイト ホーム > お問い合わせ > サービス専用電話-VoIP 電話) をダイヤルする) を利用し、お客様の個人情報に対して、照会、閲覧の請求、複製の作成および提供、更新、補充、収集・処理・利用の中止、または削除ができますが、法令の規定または業務実行の必要に応じて、ご請求どおりに処理することができない場合があります。個人情報をご提供いただけない案件において、当社は保険金請求の受付をお引き受けすることができない場合があります。</p>									
<p>保険金受取人署名：</p> <p style="text-align: center;">樹小宝 樹大宝</p> <p>法定代理人 (後見人)：</p>									

各保険金請求に必要な請求用文書

給付項目 請求用文書	医療保険金	就業不能保険金	生活補助金	死亡保険金	特別補助重大手術保険金 (定員内) 保険料補助を受ける学生専用)
学生団体保険専用保険金請求書	V	V	V	V	V
診断書 (注5)	V				V
医療費領収書	V (注1)				V (注1)
就業不能診断書、身体精神障害者手帳、その他身体機能障害による就業不能判定文書		V			
死亡診断書または検案証明書				V	
除籍謄本				V	
保険金受取人と被保険者の関係を証明するもの (注2)	(注2)	(注2)	(注2) V (注3)	V	
学籍資料 (または入学資料のコピー) (担当者の職印を押してください)	V (注4)	V (注4)		V (注4)	V (注4)
保険料補助のための身分証明					V
法定相続人声明及び同意書				V (注5)	
野外教育関連文書		(注7)		(注7)	

- 注1：医療保険金を請求する場合、診断書及び医療費領収書を添付してください (副本またはコピーで代用する場合、証明のため、治療を受けた医療機関に医療機関の公印またはその他の専用印の押印を依頼してください)。
- 注2：保険金受取人と被保険者の関係を証明するもの (戸籍謄本、扶養証明等) は、保険金受取人が被保険者の法定代理人、法定相続人、後見人、実際の扶養者または家族の関係及び親等を証明することができるものとします。2019 学年度以前の教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の医療保険金、就業不能保険金、生活補助金を請求する場合も、添付してください。
- 注3：生活補助金を請求する保険金受取人の身分証明は、被保険者が就業不能となつてからまる1年生存していたことを証明することができるものとします (戸籍謄本等)。
- 注4：被保険者の学籍と身分を証明するために、学校が保険金請求書に公印または学生団体保険専用印を押します。小学校以上の学生は学籍資料を提供し、保育所の幼児は入学資料を添付することができます。
- 注5：2019 学年度以前の教育部国民及学前教育署の高等学校以下の学生団体保険の死亡保険金を請求する際、保険金受取人が法定相続人ではない場合、添付する必要はありません。
- 注6：診断名 (病名) は、保険金支払判断を加速するために、医師に国際疾病分類第10版のICDコードの注記を依頼することを「お勧め」します。
- 注7：野外教育に参加したために各保険金を請求する場合、学校または保育所が教育部野外教育関連法令の規定に基づいて認定した実施計画及び野外教育参加を証明する文書を別途提出してください (被保険者が未成年である場合、保護者または法定代理人野外教育同意証明を添付します)。
- 注8：保険金受取人が各保険金を請求する場合、当社は必要に応じて、上表以外の他の文書の提供を保険金受取人に依頼します。また、当社は必要に応じて、当該保険金受取人の同意を得た上で、被保険者の診療に関する資料の取り寄せと閲覧ができ (照会同意声明書を添付してください)、その費用は当社が負担します。



303004



00013

事故に遭われた方が本人の場合

国泰人寿保险股份有限公司保险金请求書

(*) = 記入必須欄
各声明事項及び同意内容は中国語の保険金請求書を基準とします

Main form containing personal information, accident details, and insurance policy information. Includes fields for name, ID, date of birth, accident type (骨折), and contact information.

この欄を記入するか否かは、各契約者の取り決めに従ってください。

注意事項

- 1. 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】: 個人情報保護法及び保険法第177条の1及びその関連規定に基づき、当社は個人保険業務のカスタマーサービス、勧誘、契約査定、保険金請求、契約の維持、再保険、海外急難救助、求償、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務を行い、法規定との一致を図るために、お客様の個人情報(病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を含む)を収集します。...

保険加入者は記入不要です



事故に遭われた方が家族の場合

国泰人壽保險股份有限公司保險金請求書

(*) = 記入必須欄
各声明事項及び同意内容は中国語の保険金請求書を基準とします

Form with multiple sections: 契約者 (藤仔部), 事故に遭われた方の資料 (樹宝妈), 従業員資料 (樹宝), 請求する保険金の種類 (骨折), 不慮の事故発生場所 (仁愛敦化ロータリー), 通報先 (鳥籠派出所), 保険金受取方法, 口座資料, 家族医療保険金指定送金同意書, 法定代理人 (後見人または補助人), 契約者記入欄, 注意事項, 担当係員.

この欄を記入するか否かは、各契約者の取り決めに従ってください。

1. 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】... 2. 振込先の口座が誤っていたり、採消されていたり... 3. 振込先の口座が誤っていたり、採消されていたり... 4. 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」に基づき... 5. 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検察証明書... 6. 保険金受取人が請求... 7. 契約者が「国泰人壽保險加入、保険解約手続免除に関する裏書事項」の規定と一致する場合において、保険金受取人は保険金を請求する時、労働保険加入申告書または在職証明書を添付してください。

保険加入者は記入不要です



事故に遭われた方が家族（振込指定）の場合

(*) = 記入必須欄
各声明事項及び同意内容は中国語の保険金請求書を基準とします

国泰人寿保险股份有限公司保険金請求書

契約者	(*) 会社名 藤仔部 二熊スタジオ 工場区 F 部門 漫画 営利事業統一番号		1	2	3	4	5	6	7	8	
(*) 事故に遭われた方の資料	氏名	身分証明書番号		生年月日				事故に遭われた方と従業員の関係			
	樹宝妈	A 4 4 4 4 4 4 4 4 4	1966 年 4 月 1 日				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 子供 <input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他				
従業員資料 (事故に遭われた方が従業員である場合、太枠内は記入不要です)	氏名	身分証明書番号		生年月日				(*) 保険証券番号		(*) 等級	
	樹宝	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0	1991 年 1 月 1 日				1. _____ 2. _____ 3. _____		_____		
(*) 従業員の現住所	106 (住所をもれなく記入してください) 台北市大安区仁爱路 4 段 296 号										
(*) 従業員の電話番号	(02) 2700-0000	内線 1002	携帯電話	0987654321		e-mail	doramimom@gmail.com				
(*) 事故の種類	<input type="checkbox"/> 不慮の事故以外 (疾病) <input checked="" type="checkbox"/> 不慮の事故 (傷害)			(*) 請求日		2019 年 12 月 31 日					
(*) 事故に関する説明	骨折			(*) 事故日		2019 年 12 月 25 日					
(*) 請求する保険金の種類 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 就業不能 <input type="checkbox"/> 重大疾病 (特定傷病) <input checked="" type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> 定期給付 (生活保障、就業不能保障の給付金) <input type="checkbox"/> 手当 (出産) <input type="checkbox"/> 長期介護 <small>注: 保険法改訂に合わせ、2018 年 6 月 15 日から「身体障害」及び「就業不能」等の用語を調整しましたが、保険加入者様の權益に影響は及びません。詳細については、国泰人寿の公式サイト内の法令関連公告ページをご参照ください。</small>										
不慮の事故が発生した場所	仁愛敦化ロータリー		仕事の内容		漫画家アシスタント						
不慮の事故の経過	帰宅途中、信号無視した車に衝突された										
通報先	烏籠派出所	通報日	2019 年 12 月 25 日		担当した警察官	阿俩		電話	02-2700001		
(*) 保険金受取方法 (給付方法にチェックを付けていない場合、一律裏書禁止小切手でお支払いします)	<input type="checkbox"/> 法定代理人の口座に振り込む。(保険金受取人が未成年である場合、振り込んだ時に保険金受取人に給付したものと見なします。) <input checked="" type="checkbox"/> 保険金受取人が指定した下記口座に振り込む。 <input type="checkbox"/> 保険金受取人の口座資料は記入不要です (従業員が「医療保険金」を請求する場合において、「従業員の口座に振り込む」を選択した時、以下の 家族医療保険金指定送金同意書 に必要事項を記入してください) <input type="checkbox"/> 裏書禁止小切手。 <small>(振出作業に使用しますので、右の欄に保険金受取人の身分証明書番号を記入してください)</small>										
口座資料	口座名義人	樹宝		保険金受取人の身分証明書番号		A00000000					
	金融機関 (支店)	国泰松山 <small>(中国語名)</small>		SWIFT コード	0 1 3 0 3 0 0		口座番号	01111111110			
家族医療保険金指定送金同意書 私 (事故に遭われた方) は従業員 樹宝 の家族です。今回請求する医療保険金を当該従業員が指定した金融機関の口座に振り込むことに同意します (口座資料は上欄のとおりです)。振込完了後、貴社の私に対する今回の医療保険金支払義務は即座に消滅します。確実な証明として、本同意書を締結します。 国泰人寿保险股份有限公司 御中 同意者 (事故に遭われた方): 樹宝妈 (署名押印) 電話: 0912345678											
病歴、医療、健康診断等個人情報の収集・処理・利用に関する同意書 (要配慮個人情報同意書) 同意者は上記の【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】を熟読して理解し、貴社が告知する事項の目的と一致する範囲で同意者の病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を収集・処理・利用すること、並びに上記情報を貴社の業務取引再保険会社及び保険契約履行に関連する第三者に転送して再保険、契約査定または保険金支払業務を行うことに同意します。また、同意者は、本同意書が、同意者の自由な希望のもとにおける意思表示として作成したものであることを表明します。 (*) 同意者 (被保険者) / 保険金受取人署名: 保険金受取人と事故に遭われた方の関係: <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> その他 <small>(直筆の署名) 樹宝妈 樹宝 (不慮の事故、疾病に関する医療、就業不能または重大疾病等の保険金を請求する場合、保険金受取人は事故に遭われた方本人のみとなります。)</small> 上記保険金受取人の署名は、被保険者が死亡した場合、保険金受取人またはその法定代理人が保険金を請求し、上記注意事項及び声明事項を理解したことを示すものです。											
法定代理人 (後見人または補助人): _____ (直筆の署名)											
契約者記入欄 入社日: 年 月 日 この欄を記入するか否かは、各契約者の取り決めに従ってください。 <small>(契約者押印)</small>		注意事項 1. 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】: 個人情報保護法及び保険法第 177 条の 1 及びその関連規定に基づき、当社は個人保険業務のカスタマーサービス、勧誘、契約査定、保険金請求、契約の維持、再保険、海外急難救助、求償、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務を行い、法規定との一致を図るために、お客様の個人情報 (病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を含む) を収集します。収集した情報は、再保険業務または外部委託業務の実行に必要な場合に台湾の国外で処理・利用されるほか、利用目的の存続期間及び法令により定められた期間のみ、法令の規定と一致する利用方法により、台湾国内で当社及び以上の目的の作業に必要とする第三者機関が処理・利用するために提供されます。当社の各営業所にお越しただくか、または当社のサービス専用電話 (固定電話の場合はフリーダイヤル 0800036599 を、携帯電話の場合は有料電話 02-21626201 または VoIP 電話 (アクセス方法: 当社公式サイト内のホーム>お問い合わせ>サービス専用電話>VoIP 電話) をダイヤルする) を利用し、お客様の個人情報に対して、照会、閲覧の請求、複製の作成および提供、更新、補充、収集・処理・利用の中止、または削除ができますが、法令の規定または業務実行の必要に応じて、ご請求どおりに処理することができない場合があります。個人情報をご提供いただける条件において、当社は 保険金請求の手続きをお引き受けすることができない場合があります。 2. 当社の作業に必要ですので、保険金受取人が複数である場合、事前に協議して同一の受取方法を選択してください。また、別添書類 (一) も記入してください。 3. 振込先の口座が誤っていたり、探消されていたり、等したために振込が順調に完了しなかった場合、当社は裏書禁止小切手による給付に変更することができます。 4. 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」に基づき、保険証券 1 枚の保険金給付の遅延利息が 2 万新台湾ドルに達する場合、規定に基づいて補充保険料が差し引かれます。ただし、下記の身分に該当する場合、保険金を請求する際、下記文書を添付することで 補充保険料の差し引きが免除されます。 (1) 低所得者である場合: 社会政策関連機関が認定した有効期間内の中低所得者証明書を添付してください。(2) 加入資格がないか、または喪失した場合: 台湾人ではない場合、パスポートのコピーを添付し、すでに除籍された台湾人である場合、3 か月以内の戸籍証明を添付してください。 5. 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検案証明書 (または死亡証明書) と関連機関の即時照会照合システムの資料を照合することに同意ください。 保険金受取人が保険金を請求する保険事故及び関連文書に虚偽不実があった場合、行為者は法に基づいて民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。 6. 保険金受取人が請求・受領する保険金の債権が裁判所等の執行機関に差し押さえられ、当該保険金が自分及び共同生活する親族の生活維持に必要な場合、保険金受取人は強制執行法第 12 条の規定に基づき、当該執行機関に申し立てたり、異議を表明したりすることができます。 7. 契約者が「国泰人寿保険加入、保険解約手続免除に関する裏書事項」の規定と一致する場合において、保険金受取人は保険金を請求する時、労働保険加入申告書または在職証明書を添付してください。ただし、 医療保険の保険金請求条件において、当社は契約者記入欄の記入内容を在職証明書の文書と見なすことができます。									
(*) 担当係員 (書類提出者) は当社の担当係員が記入します)											
書類提出者の氏名	部門コード		書類提出者の ID		電話		書類受領日: 年 月 日				
電話	固定電話: ()		電話								

従業員の口座への振込は署名と同意が必要です

この欄を記入するか否かは、各契約者の取り決めに従ってください。

保険加入者は記入不要です



国泰人寿保险股份有限公司保险金请求書 別添書類（一）

事故に遭われた方の基本資料												
(*) 氏名	樹宝				(*) 身分証明書番号	A	0	0	0	0	0	0

保険金給付方法	
受取方法	<input type="checkbox"/> 法定代理人の口座に振り込む <small>(保険金受取人が未成年である場合、「法定代理人の口座に振り込む」を選択することができ、当社が金額を法定代理人の口座に振り込んだ時に保険金受取人に給付したものと見なします。)(下記の口座資料を記入してください)</small>
	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡保険金受取人の口座に振り込む (下記の口座資料を記入してください)
	<input type="checkbox"/> 保険金受取人が「一指通」により指定した口座に振り込む。(この場合、下記の口座資料は記入不要です)
	<input type="checkbox"/> 裏書禁止小切手 (振出作業に使用しますので、下記の口座資料欄に保険金受取人の身分証明書番号を記入してください)

口座資料	口座名義人	樹小宝			身分証明書番号	A	2	2	2	2	2	2	2	2
	金融機関 (支店)	国泰松山		金融機関コード	0130372		口座番号	014000000						
	口座名義人	樹大宝			身分証明書番号	A	3	3	3	3	3	3	3	3
	金融機関 (支店)	国泰松山		金融機関コード	0130372		口座番号	014000000						
	口座名義人				身分証明書番号									
	金融機関 (支店)	(中国語名)		金融機関コード			口座番号							

注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 当社の作業上必要ですので、保険金受取人が複数である場合、事前に協議して同一の受取方法を選択してください。 振込先の口座が誤っていたり、抹消されていたり等したために振込が順調に完了しなかった場合、当社は裏書禁止小切手による給付に変更することができます。 「全民健康保険補充保険料差引納付規定」に基づき、保険証券1枚の保険金給付の遅延利息が2万新台湾ドルに達する場合、規定に基づいて補充保険料が差し引かれます。ただし、下記の身分に該当する場合、保険金を請求する際、下記文書を添付することで補充保険料の差し引きが免除されます。 ◎ 低所得世帯である場合：社会政策関連機関が認定した有効期間内の中低所得世帯証明書を添付してください。 ◎ 保険加入資格がないか、または喪失した場合：台湾人ではない場合、パスポートのコピーを添付し、すでに除籍された台湾人である場合、3か月以内の戸籍証明を添付してください。 死亡保険金を請求する場合、正確性を確認するために、当社が検察証明書（または死亡証明書）と関連機関の即時照会照合システムの資料を照合することにご同意ください。保険金受取人が保険金を請求する保険事故及び関連文書に虚偽不実があった場合、行為者は法に基づいて民事、刑事、その他関連する法律責任を負わなければなりません。 保険金受取人が請求・受領する保険金の債権が裁判所等の執行機関に差し押さえられ、当該保険金が自分及び共同生活をする親族の生活維持に必要である場合、保険金受取人は強制執行法第122条の規定に基づき、当該執行機関に申し立てたり、異議を表明したりすることができます。 契約者が「国泰人寿保険加入、保険解約手続免除に関する裏書条項」の規定と一致する場合において、保険金受取人は保険金を請求する時、労働保険加入申告書または在職証明書を添付してください。ただし、医療保険の保険金請求案件において、当社は契約者記入欄の記入内容を在職証明の文書と見なすことができます。 【個人情報保護法に基づき告知すべき事項】：個人情報保護法及び保険法第177条の1及びその関連規定に基づき、当社は個人保険業務のカスタマーサービス、勧誘、契約査定、保険金請求、契約の維持、再保険、海外急難救助、求償、不服申立及び争議の処理、会社内部統制及び監査業務を行い、法規定の一致を図るため、お客様の個人情報（病歴、医療、健康診断等の要配慮個人情報を含む）を収集します。収集した情報は、再保険業務または外部委託業務の実行に必要な場合に台湾の国外で処理・利用されるほか、前記収集目的の存続期間及び法令により定められた期間内のみ、法令の規定と一致する利用方法により、台湾国内で当社及び以上の目的の作業に必要とする第三者機関が処理・利用するために提供されます。当社の各営業所にお越しいただくか、または当社のサービス専用電話（固定電話の場合はフリーダイヤル0800036599を、携帯電話の場合は有料電話02-21626201またはVoIP電話（アクセス方法：当社公式サイトのお問い合わせ>サービス専用電話>VoIP電話）をダイヤルする）を利用し、お客様の個人情報に対して、照会、閲覧の請求、複製の作成および提供、更新、補充、収集・処理・利用の中止、または削除ができますが、法令の規定または業務実行の必要に応じて、ご請求どおりに処理することができない場合があります。個人情報をご提供いただけない案件において、当社は保険金請求の手続をお引き受けすることができない場合があります。
------	---

保険金受取人署名：	樹小宝	樹大宝
法定代理人：	(後見人)	

上記保険金受取人の署名は、被保険者が死亡した場合、保険金受取人またはその法定代理人が保険金を請求し、上記注意事項及び声明事項を理解したことのみを示すものです。



保険金請求の流れ

ステップ1：必要書類を揃える

必要書類（入院費領収書等）を照会するには、業務担当者に尋ねるか、または必要書類照会を利用してください。

ステップ2：請求方法を選択する

「協力を依頼するために業務担当者に連絡する」、「国泰人寿の営業所に行く」、「公式サイトと生命保険アプリを使用する」からお選びいただけます。

請求方法

- 業務担当者に連絡する
お客様の業務担当者に連絡し、必要書類を尋ねて準備してください。業務担当者が保険金請求のお取次ぎをいたします。（ご利用いただける保険金請求サービスの種類：理賠聯盟鏈、理賠医起通、一般の請求、リモートサービス）
- カウンター受付をする場所を調べる
本人様が2種類の本人確認証明書（身分証明書正本と写真が付いた2つ目の証明書）、必要書類を持参して営業所へお越しください。（ご利用いただける保険金請求サービスの種類：理賠聯盟鏈、理賠医起通、一般の請求）
- 会員専用ページでオンライン入力してから郵送する
保険証券の認証を通過した後、会員専用ページ **MyInsurance** にログインしてご自分で手続きし、必要書類を準備して郵送します。（ご利用いただける保険金請求サービスの種類：理賠聯盟鏈、一般の請求）
- 国泰人寿のアプリでオンライン入力してから郵送する
国泰人寿のアプリをダウンロードし、保険証券の認証を通過した後、国泰人寿アプリの保険金請求ページで「保険金を請求する事故の通知」を行い、必要書類を準備して郵送します（ご利用いただける保険金請求サービスの種類：一般の請求）
- 郵送によるお手続き
「保険金請求書用紙」をダウンロードして印刷し、必要書類を揃え、営業所に郵送します。

ステップ3：保険金請求処理完了

- 給付決定
 1. 給付方法：振り込み、裏書禁止小切手、裏書禁止抹消小切手
 2. 保険金給付明細の通知：テキストメッセージによる通知、Emailによる通知
- 給付却下
 1. 給付却下明細の通知：テキストメッセージによる通知、Emailによる通知

保険金請求のための必要書類の照会と説明

台湾で保険金を請求する場合の必要書類

必要書類を照会された場合、保険金請求用必要書類リストをご提供します。全ての保険金請求の場合に適用するわけではなく、保険金請求書及び診断書（ある場合）のみ各請求の必要書類となります。その他の文書は、それぞれの保険金を請求する場合に適用します。例：不慮の事故による医療給付日額保険（好骨力）に加入している場合において、骨折した時、レントゲン写真を添付してください。

請求後、審査処理のために他の書類が必要な場合は、保険金請求担当者が追加提出を依頼して必要書類を揃えます。「旅行保険」の保険金を請求する場合、保険金請求を加速するために、国泰産險の公式サイトから文書を照会し、ダウンロードして請求してください。

郵送または営業所で手続きする場合、必要書類を揃えて国泰人壽の各営業所にお届けください。

必要書類（例）について以下にご説明します。

1. 保険金請求書

保険金を請求する際に必要な基本資料です。事故に遭われた方の基本資料、請求内容、事故の経過、保険金給付方法を記入してください。

2. 診断書

診断書の診断結果により、この疾病が補償範囲にあるか否か確認します。保険金請求が成立するか否かを初期的に判断する依拠になります。

- 退院／離院時に保険金を請求せず、あとから診断書の作成を依頼する場合は、改めて受付手続きをし、当初診療を受けた診療科の担当医師に依頼します。
- 2つ以上の医療機関で診療を受けた場合、それぞれの診断書を提出してください。

3. 入院費領収書の正本

入院証明として保険金の支払認定に使用します。内容に「入院費領収書」の文字、入院期間、病室費の3つの部分が含まれるものです。注意事項：

- 医療保険の実費給付を請求する場合、領収書正本を添付してください。その他の保険は、副本のみの添付を選択することができます。

- 医療保険の実費給付は、副本を添付する場合、条項の定めに従い、日額に基づいてお支払いするのみとなります。

4. 入院医療費領収書の副本

入院証明として保険金の支払認定に使用します。領収書の副本は「医療機関」が発行し、「正本と相違なし」の効力章または「副本」の文字が入ったものとします。注意事項：「副本」と「コピー」は異なります。領収書を複写してきたものは「コピー」であり、「副本」ではありません。

5. 外来（救急）診療領収書の正本

外来（救急）診療を受けた証明として保険金の支払認定に使用します。内容に「外来診療領収書」または「救急診療領収書」の文字、1回の診察日、医療費が含まれるものとします。注意事項：

- 医療保険の実費給付を請求する場合、領収書正本を添付してください。その他の保険は、副本のみの添付を選択することができます
- 医療保険の実費給付は、副本を添付する場合、条項の定めに従い、日額に基づいてお支払いするのみとなります

6. 外来（救急）診療領収書副本

外来（救急）診療を受けた証明として保険金の支払認定に使用します。領収書の副本は「医療機関」が発行し、「正本と相違なし」の効力章または「副本」の文字が入ったものとします。注意事項：「副本」と「コピー」は異なります。領収書を複写したものは「コピー」であり、「副本」ではありません

7. 医療費明細

一定期間内に受診した際の全ての費用の明細です。内容は複数の外来診療領収書の副本を合計したものです

8. 組織検査報告（病理組織検査報告）

病理組織検査報告をがんの診断書の証明とします

- 病理組織検査はがんの診断に最もよく使用される方法で、がんの有無、種類、ステージを確認することができます
- 初めてがんに罹った場合、病理組織検査報告を添付してください

9. 検査報告（心電図、病歴等）

検査報告を重大疾病の診断の証明とします。例：心電図、コンピュータ断層撮影（CT）、核磁気共鳴画像診断（MRI）、超音波、血液検査等。急性心筋梗塞である場合、心電図及び心筋酵素検査報告を添付してください。

10. レントゲン写真（光ディスク）

医師が骨折と判断して診断書に記載した場合、入院の有無を問わず、レントゲン写真を添付してください。保険金請求担当者はレントゲン写真により骨折の程度を判断し、それぞれの程度に応じた保険金支払を認定します。保険証券の条項の定めに基づき、骨折の程度を完全骨折、不完全骨折、亀裂骨折に区分し、骨折の程度に応じて異なる限度額の保険金を給付します。

例えば、傷害保険の特約「真好骨力」では、完全骨折の場合、保険金額に骨格別表の給付割合を乗じた金額をお支払いし、不完全骨折である場合、完全骨折の金額の2分の1、亀裂骨折である場合、完全骨折の金額の4分の1をお支払いします。

11. 死亡証明書（検案証明書）

請求者は、亡くなった方の配偶者または直系血族のみとなります。被保険者が死亡したことを証明する文書とし、死亡の原因を確認するために使用します。亡くなった状況に応じて、下記の証明文書を申請してください。

- 病院で死亡した場合：病院が死亡証明書を発行します。
- 病院以外の場所での自然死／急病による死亡：家族が派出所または保健所で検案を申請してください。当地の保健所の医師が死亡証明書を発行します。
- あらゆる場所での不慮の事故による死亡：当地の警察署に地方検察署検察官立会の検案を申請してください。地方検察署検察官が検案証明書を発行します。
- 失踪満7年、または80歳以上で失踪満3年：裁判所が死亡宣告判決書を発行し、これを死亡証明書と見なします。

12. 除籍謄本

被保険者の死亡を証明する文書とし、法律上すでに死亡したと見なされた事実を確認するために使用します。請求者は亡くなった方の配偶者や親族、世帯主または同居人とし、(1) 死亡証明書の正本、(2) 亡くなった方の身分証明書（紛失した場合は添付不要）、(3) 世帯名簿、(4) 請求者の身分証明書、印鑑を準備し、戸政事務所で死亡登記の手続きをしてから、除籍謄本を申請してください。注意事項：新式世帯名簿の変更記録欄に被保険者の除籍に関する情報が記載されている場合は、除籍謄本の代わりに使用することができます。

13. 電子戸籍謄本（または新式世帯名簿）

法定相続人を指定したか、またはその他保険金受取人を指定していない場合の身分証明の必要書類です。

- 電子戸籍謄本は、自宅で内政部戸政司グローバルサイトを利用して無料で申請したり、自然人証明を利用して申請したりすることができ、完了後、ファイルをダウンロードするか、またはそのまま印刷してください。
- 新式世帯名簿は世帯主または委託された人が申請し、戸政事務所で手続きします。また、新式世帯名簿に変更記録省略がデフォルト設定となっているため、保険加入者は詳細な変更記録が記載されたものを申請する必要があります。最新且つ詳細な変更記録が記載された新式世帯名簿であれば、戸籍謄本と同等の効力があります。

海外で保険金を請求する場合の必要書類

国外で緊急に治療が必要となった場合、受診時に、まず医療費を立替払いし、帰国後に保険金を請求していただきます。

一部の保険証券の条項の定めにより、健康保険に加入していない方または健康保険に対応しない医療機関で受診した場合、医療保険金を割り引いてお支払いすることになります。全民健康保険に加入している場合、海外で受診した後6か月以内に健康保険署に「国外立替医療費返還認定」を申請できるか否かご自分で評価してから、保険金を請求することをお勧めします。健康保険局から返還された金額を差し引いた残りの自費の部分は、ご自分の商業保険会社に請求することができます。

中国

中国に滞在し、しばらく台湾に戻らない場合、保険金請求用文書を国泰人寿営業所に郵送するか、または陸家嘴の国泰人寿サービスセンターに国泰人寿への文書転送を依頼することができます。中国で全民健康保険立替医療費返還認定を申請する必要がある場合、当地の公証処で台湾関連公証書の手続きをし、海峡交流基金会の認証を受けてから、健康保険局に全民健康保険立替医療費返還認定を申請してください。詳細な手順：

ステップ1 帰国前に受診に関する文書を揃える

1. 医療関連文書の正本：領収書、明細、診断書等
2. 退院時要約：入院した場合、病院に申請してください

ステップ2 公証と海峡交流基金会の認証を申請する（入院日数が5日未満の場合、公証は不要）

1. 中国での公証申請：
医療関連文書を持参して中国の公証処に行き、『台湾関連公証書』の手続きをします。
2. 帰台、海峡交流基金会で認証：
帰台後、『台湾関連公証書』の正本と身分証明文書のコピーを持参し、財団法人海峡交流基金회에認証を申請します。

ステップ3 健康保険署による医療費返還認定

下記の文書を持参し、健康保険署に医療費返還認定を申請します。

1. 全民健康保険立替医療費返還認定申請書
健康保険署のウェブサイトからダウンロード
2. 海峡交流基金会在発行した公証認証書
海峡交流基金会のウェブサイトからダウンロード
3. 医療関連文書
診断書、医療費領収書の正本、費用明細またはその他の証明文書（入院した場合、退院時要約も添付してください）
4. 出入国証明
パスポート、搭乗券またはその他の証明文書

ステップ4 国泰人寿に保険金を請求

下記の文書を持参し、国泰人寿に保険金を請求します。

1. 保険金請求書

保険金振込先の口座は台湾の口座のみとなります。当社は新台湾ドルで振り込みます

2. 全民健康保険立替医療費返還認定通知書

領収書の正本と見なします

3. その他の必要書類

診断書、領収書等、健康保険署が受理した文書は、コピーを提供してください

その他の海外地域

ステップ1 健康保険署による医療費返還認定

下記の文書を持参し、健康保険署に医療費返還認定を申請します。

1. 全民健康保険立替医療費返還認定申請書

健康保険署のウェブサイトからダウンロード

2. 認証証明書

外交部在外公館、代表処、弁事処等の場所で認証

3. 医療関連文書

審査処理作業を加速するために、診断書、医療費領収書の正本、費用明細またはその他の証明文書（入院した場合、退院時要約も添付してください）は、医療機関に「英語の診断書」の発行を依頼することをお勧めします。

（医療関連文書が中国語、英語以外で書かれた文書である場合、中国語訳文を添付してください。）

4. 出入国証明

パスポート、搭乗券またはその他の証明文書

ステップ2 国泰人寿に保険金を請求

下記の文書を持参し、国泰人寿に保険金を請求します。

1. 保険金請求書

保険金振込先の口座は台湾の口座のみとなります。当社は新台湾ドルで振り込みます

2. 全民健康保険立替医療費返還認定通知書

領収書の正本と見なします

3. その他の必要書類

診断書、領収書等、健康保険署が受理した文書は、コピーを提供してください