

彰化縣公務人員協會 函

地址：510員林市三民街18號
承辦人：總幹事
電話：04-8369056
傳真：04-8369056
Email：chcsa.org.tw@gmail.com

受文者：彰化縣立彰興國民中學

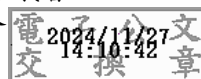
發文日期：中華民國113年11月27日
發文字號：彰公協字第1130000054號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (1130000054_Attach1.xlsx)

主旨：本協會114年1月1日起提供繳費會員「免自費團體意外險」案變更承保公司，請查照。

說明：

- 一、本協會113年11月5日彰公協字第1130000052號函諒達。
- 二、旨揭免自費團體意外險方案原承保公司為華南產物保險公司，因該公司政策為每人限投保1張團體保險，為避免影響現行已投保團體險保戶，本方案變更承保保險公司為泰安產物保險公司。
- 三、因本項保險由會員依自由意願選擇加保，為保障會員權益，協助會員快速享有本項免自費團體意外險，請各人事單位協助確認會員投保意願並造冊（格式如附檔），於113年12月16日（星期一）前將名冊電子檔以電子郵件傳送至本協會賴小姐信箱blackdog550901@yahoo.com.tw。

正本：彰化縣政府及所屬機關學校、彰化縣議會
副本：精聯保險經紀人股份有限公司、本會



理事長 葉書羽

人事室 收文:113/11/27



1130005510

有附件