

廠商投標標的勞務明細清單

投標標的之品項、規範等由投標廠商填寫，請參考投標文件所檢附之「本校勞務明細表」內相關之規定說明。規範欄如不足填寫請將工作規範或說明資料附於本勞務明細清單後頁供審查。

| 案 號 | 108-02-001 | | | |
|-------------------------------|---|--|-----|--|
| 品 名 | 品 項 | 規 範 | 數 量 | 審查結果合用或 不合用及不合用 原因 |
| 108 年度大陸學 位生團體保險約 250 人 | 1. 門(急)診醫療保險金 2. 每日病房費用保險金 3. 住院醫療費用保險金 4. 團體傷害保險金 | 1. 因疾病或傷害而接受門 (急)診治療，每次給付金額最 高以新台幣 1,000 元為限。 2. 因疾病或傷害而住院醫療 時，每日最高給付金額以 1,000 元為限。 3. 因疾病或傷害而住院醫療 時，同一次給付金額最高以新 台幣 120,000 元為限。 4. 意外身故金 10 萬、1-11 級 失能給付(依失能等級理賠， 從 100%~5%)。 | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合需求 不合用(原因： ： |
| | | | | 審查人 核章 |

廠商名稱：新光人壽保險股份有限公司 印

統一編號：03458902

負 責 人：吳東進 印

電 話：06-2200336

地 址：台北市忠孝西路一段 66 號 31~43 樓

傳 真：06-2200346

公司網址或 E-Mail：sklap0@skl.com.tw

業務代表：曾嘉湄/謝宜秀