



消費者應詳閱各種銷售文件內容，
如要詳細了解其他相關資訊，請洽本公司業務員、
服務據點(免付費電話:0809-090-570)
或網站(網址: www.aig.com.tw)，
以保障您的權益。

保單首頁

保單號碼：2900-2333000246-04

一、要保人	基隆市教師職業工會
二、要保人主要聯絡地址	基隆市暖暖區暖暖街 82-1 號 2 樓
三、被保險人	基隆市教師職業工會及其教師工會會員 (同意投保之會員人數為 1,655 人)
四、被保險人之主要業務內容	提供學生選擇、註冊及入學許可、依有關法令及學校安排之課程。實施教學活動，包含輔導或管教學生以導引其適性發展並培養其健全人格、擔任導師、教學指導、附屬服務之提供、教學資料之提供、評量及給分、就業諮詢及休學或開除。
五、保險期間	自：民國 114 年 01 月 01 日 至：民國 115 年 01 月 01 日 以要保人聯絡地址所在地零時起算。
六、保險金額(全年累計總額) 含所有承保事項(但另有約定者，不在此限)	NT\$ 5,000,000 (全體被保險人本保險契約之最高賠償金額，包含抗辯費用) NT\$ 500,000 (每一被保險人本保險契約之最高賠償金額，包含抗辯費用)
七、自負額	每一賠償請求： 自負額為損失金額之 10%，但不得低於 NT\$10,000 但本保險契約對於自負額之金額另有約定者，應分別適用各該承保事項所約定之金額。
八、追溯日	民國 110 年 01 月 01 日
九、保險費	NT\$115,850
十、要保書簽名日期	民國 113 年 11 月 15 日
十一、本公司及其通訊地址	新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司 台北市松山區敦化北路 260 號 4 樓
十二、理賠通知地址	新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司 台北市松山區敦化北路 260 號 4 樓

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司

商業保險部 吳東陽
金融保險

簽名：

日期：中華民國一百一十四年一月八日

NO. 017503