

中華民國儲蓄互助協會

六年期平安儲蓄互助基金互助金申請書

一、填寫事項

申請項目： 疾病死亡/全殘 意外死亡/全殘/失蹤 意外殘廢 (2-6 級)

社員姓名：_____ 出生日期：__年__月__日 身分證字號：_____

事故日期：__年__月__日 事故原因：_____

項 目	基金編號	生 效 時 間	已繳款期數	事故日平儲墊款結餘
第 1 單位		年 月 日		NT\$_____
第 2 單位		年 月 日		NT\$_____
第 3 單位		年 月 日		NT\$_____
第 4 單位		年 月 日		NT\$_____
第 5 單位		年 月 日		NT\$_____

二、說明事項 (符合規定申請理賠時，請檢附下列文件正本)

應 備 文 件	身故	殘廢
六年期平安儲蓄互助金申請書	✓	✓
國泰人壽團體保險理賠申請書	✓	✓
繼承人授權聲明書	✓	✓
死亡證明書或相驗屍體證明書	✓	
除戶戶籍謄本	✓	
受益人戶籍謄本	✓	
意外傷害事故證明文件 (到場處理之員警姓名及所屬派出所名稱、電話)	✓ (意外需附)	✓ (意外需附)
醫療診斷書(申請殘廢：殘廢診斷書)		✓
6PS 個人帳 (請於簿記系統列印)	✓	✓
社員繳款卡	✓	✓

三、注意事項

- 請詳細填寫本申請書及國泰人壽個人及團體理賠申請書各一份，並備齊相關文件，以掛號郵寄「台中市北區北平路一段 33 號 中華民國儲蓄互助協會」收。填寫不完整或證件不齊全，將無法審核。
- 申請理賠期間自事故發生日起二年內為之。

合約號碼：6PS-_____ 社號：_____ 社名：_____儲蓄互助社

社 印

聯絡電話：_____ 申請日期：__年__月__日

理事長：_____ 經理/司庫：_____ 經辦人：_____