

# ○○產物保險股份有限公司

## 教職員責任保險單

保險單號碼	字第                      號	本保單係                      字第                      保單續保
被保險人 (要保人)		
住所(通訊處)		
聯絡地址		
學校分類	自民國    年    月    日 12 時起至民國    年    月    日 12 時止	
工作性質		
代號	承保範圍	保險金額(NT\$)
教職員責任 保險	每一事故保險金額	
	本保險契約之最高賠償金額	
慰問金費用 附加條款	每一個人傷害慰問金保險金額	
	每一個人身故慰問金保險金額	
	每一事故傷害慰問金保險金額	
	每一事故身故慰問金保險金額	
	傷害慰問金最高賠償金額	
教職員責任保險自負額		
總保險費		
本保險單適用附加條款		

注意：

1. 本保險單及附加批單各項內容需要更改時，請洽商本公司批改。
2. 本保單非經加蓋本公司保險單出單專用章，不生效力。
3. 保險費之交付以本公司或分公司簽發之正式收據為憑。

產物保險股份有限公司

中華民國                      年                      月                      日                      立於

覆核