

附件 1

釋迦收入保險保險費補助申請書

農會名稱：

申請人資料	姓 名		國民身分證 統一編號		
	聯絡電話		通訊地址		
	農會 初審 結果	☐ 1. 經承保農會初審符合補助資格，僅收取投保農民應負擔之部分保險費。 ☐ 2. 經承保農會初審不符補助資格，則收取全額保險費，倘後續經農糧署審核符合保費補助規定者，請匯入申請人指定之帳戶，或其他指定行庫帳戶，若有跨行所產生之轉匯費用須由申請人自行負擔。 銀行名稱：			
		帳號			
申請補助保險費	釋迦收入保險		保障程度__%每公頃保費_____元×投保面積_____公頃×補助比例 55%=_____元		
	樹體附加險		每公頃保費 5,000 元×投保面積_____公頃×補助比例 55%=_____元		
	總計		_____元		
檢附文件	☐ 保險單副本。 ☐ 國民身分證正反面影本(應攜正本供查驗)。 ☐ 繳費證明(已繳農民負擔保險費_____元)。				
※本申請書所填具事項或檢附文件均屬事實，如有虛偽、隱匿、偽造或變造之情事者，農糧署得撤銷或廢止補助。本補助款倘預先經承保農會初審核發，本人已知悉後續須再經農糧署核定方才有效，倘經農糧署複審後未符合保險費補助規定，同意依規定繳回保險費補助款，逾期未繳回者視同保險單無效。					
申請人簽名： 申請日期：_____年____月____日					
農 會 審 查 欄					
應檢附文件是否齊全： ☐ 是 ☐ 否					
(農會審查人員核章) (農會受理日期戳記)					

..... (農會收到申請書後請將下聯撕下並蓋受理日期戳記交由申請人收執留存)

收執聯(申請人留存)

茲收到 先生/女士 釋迦收入保險費補助申請書一份。

(農會受理日期戳記)

附件 2

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

釋 迦 收 入 保 險 要 保 書

保險單號碼	字第 號					
要保人 (同被保險人)	姓名			通訊地址		
	身分證字號					
	出生日期	民國 年 月 日	電話			
			<u>產銷班別</u>			
土地 基本資料	所有權人 1		所有權人是否與 被保險人為同一人		☐ 是 ☐ 否 (詳注意事項一)	
					所有權人與 被保險人關係	
	土地類別	☐ 非都市用地。使用地類別_____			☐ 都市用地。使用分區_____	
	土地位置					
	縣市	鄉鎮	地段	小段	地號	面積
						公頃
						公頃
						公頃
	所有權人 2		所有權人是否與 被保險人為同一人		☐ 是 ☐ 否(詳注意事項一)	
					所有權人與 被保險人關係	
	土地類別	☐ 非都市用地。使用地類別_____			☐ 都市用地。使用分區_____	
	土地位置					
	縣市	鄉鎮	地段	小段	地號	面積
						公頃
					公頃	
					公頃	
土地權利總面積						
					公頃	

傳 真：

中 華 民 國 年 月 日 立 于 縣 鄉 覆 核

附件 4

_____農會釋迦收入保險投保農民理賠清冊

保險期間：____年____月____日至____年____月____日

保險種類	保單號碼	保戶姓名	保障程度	農會留存 農民保險費	基準收入 (元/公頃)	實際收入 (元/公頃)	投保面積 (公頃)	總理賠金額 (元)	保險費結餘 (元)
釋迦收入保險									
釋迦收入保險									
釋迦收入保險									
釋迦收入保險									
釋迦收入保險									
樹體附加險									
樹體附加險									
樹體附加險									
合 計									

註：本單一式 2 份，於收到農糧署公告當期實際產量及實際價格後 10 日內送全國農會 1 份，保險人自留 1 份。

承辦人：

保險部主任：

總幹事：

農會釋迦收入保險投保理賠保險費繳納清單

保險期間：____年____月____日至____年____月____日

保險 種類	<u>品項</u>	保障 程度 (%)	保險 面積 (公頃)	總保險費 收入金額	提存 管理費	政府補助 保險費金額	留存農民 保險費金額	總保險 理賠金額	績優保戶續保 折抵保費金額 (註 2)	保險費結餘 繳納淨額	備註
收入 保險		95									
收入 保險		90									
收入 保險		85									
收入 保險		<u>80</u>									
樹體 保險											
合 計											

註 1：本單一式 3 份，於收到農糧署公告當期實際產量及實際價格後 10 日內送全國農會 2 份，保險人自留 1 份。

註 2：適用當期理賠金額低於自繳保險費之保戶，折抵金額為當期自繳保險費扣除理賠金額之餘額的 30%，作為充抵下一期續保時之部分保險費。如不續保時，則分紅不予退還保戶。

承辦人：

保險部主任：

總幹事：

附件 6

_____農會釋迦收入保險理賠申請書

主辦人：

保險部主任：

總幹事：

保險單號碼	字第號
被保險人	
保險期間	自民國 年 月 日起至民國 年 月 日止
出險發生日期	民國 年 月 日
收入保險 理賠金額	元 (每公頃基準收入_____元－每公頃實際收入_____元)×投保面積_____公頃
樹體附加險 理賠金額	第 1 年 元(第 1 年新植存活達 成)
	第 2 年 元(第 2 年新植存活達 成)
	第 3 年 元(第 3 年新植存活達 成)
總理賠金額	總計 元
請依章撥發賠償金為荷。 此致 農會 被保險人：_____簽章 申請日期：____年____月____日	
備註	本表由保險人自留備查。

附件 7

釋迦收入保險理賠申請給付收據

保險單號碼	字第_____號			
被保險人 (同要保人)	姓名		電話	
	身分證字號			
給付金額(大寫)	新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整			
茲收到農會發給上列釋迦收入保險給付 此據 被保險人：_____簽章 給付日期：__年__月__日				

附註：

- 一、保險單號碼及給付金額須與理賠申請書相符。
- 二、本收據由會計部門作為憑證，並以轉帳方式支付款項。