

『111年度大專校院校外實習學生團體保險』 作業說明會

履約期間：111年08月01日-112年7月31日

招標案號：LP5-111031-1

簡報大綱



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

- 保障計劃說明
- 投保流程、文件
- 加退保流程、文件
- 理賠程序、文件
- Q & A

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保障範圍：

凡非因疾病所引起的外來突發事故。**(承保24小時)**
如：天災、交通意外等事故(酒後駕車、自殺不受理賠)。

保障對象：

教育部所轄之各級公、私立大專校院具有學籍之校外實習學生(以記載於被保險人名冊內者為限)。

履約期間：

自**111年08月01日00時** 至 **112年07月31日24時**止。

保險期間：

可投保一年、11個月、10個月、9個月、8個月、7個月、6個月、5個月、4個月、3個月、2個月、1個月、1日**(超過1日不滿1個月視為1個月)**

投保人數：

每張保單最低投保人數為5人，如未滿5人請洽本公司個人傷害保險專案。
(一律採記名入單，如需印製團體保險卡，請於要保書上載明。)

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保障內容：

單位：新臺幣

項目	承保內容	保險額度
A	意外身故	200萬元
B	意外失能	依失能等級給付10萬 ~ 200萬元
C	實支實付醫療(限門診、急診)	最高給付5萬元
D	住院日額醫療保障	每日給付1,000元
C+D項目合計最高給付5萬元		

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

身故保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內**死亡者**，本公司按該被保險人保險金額給付身故保險金。

但超過一百八十日死亡者，受益人若能證明被保險人之死亡與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

失能保險金：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內致成**附表所列失能程度之一者**，本公司給付失能保險金，其**金額按該表所列之給付比例計算**。

但超過一百八十日致成失能者，受益人若能證明被保險人之失能與該意外傷害事故具有因果關係者，不在此限。

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

傷害醫療保險金(實支實付型)：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內，經登記合格的醫院或診所**門診方式**治療者，本公司就其實際醫療費用，超過全民健康保險給付部分或不屬全民健康保險給付範圍之費用，給付「實支實付傷害醫療保險金」。

倘被保險人**不以全民健康保險之保險對象身分**治療或被保險人前往**不具有全民健康保險之醫院或診所**治療者，致該項醫療費用無法獲得全民健康保險給付，本公司依被保險人實際支付之該項**醫療費用之百分之六十五**給付，但最高給付金額仍受前項之限制。

傷害醫療保險金(日額型)：

被保險人於本契約有效期間內遭受契約約定的意外傷害事故，自意外傷害事故發生之日起一百八十日以內，經**登記合格的醫院**治療者，本公司就其**住院日數**，給付保險單所載的「住院保險金」。

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

保險費：

保險期間	每人保險費
12個月	825
11個月	784
10個月	743
9個月	701
8個月	660
7個月	619
6個月	536
5個月	454
4個月	371
3個月	289
2個月	206
1個月	124
1天	41

單位：新臺幣

保障計劃說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

受益人：

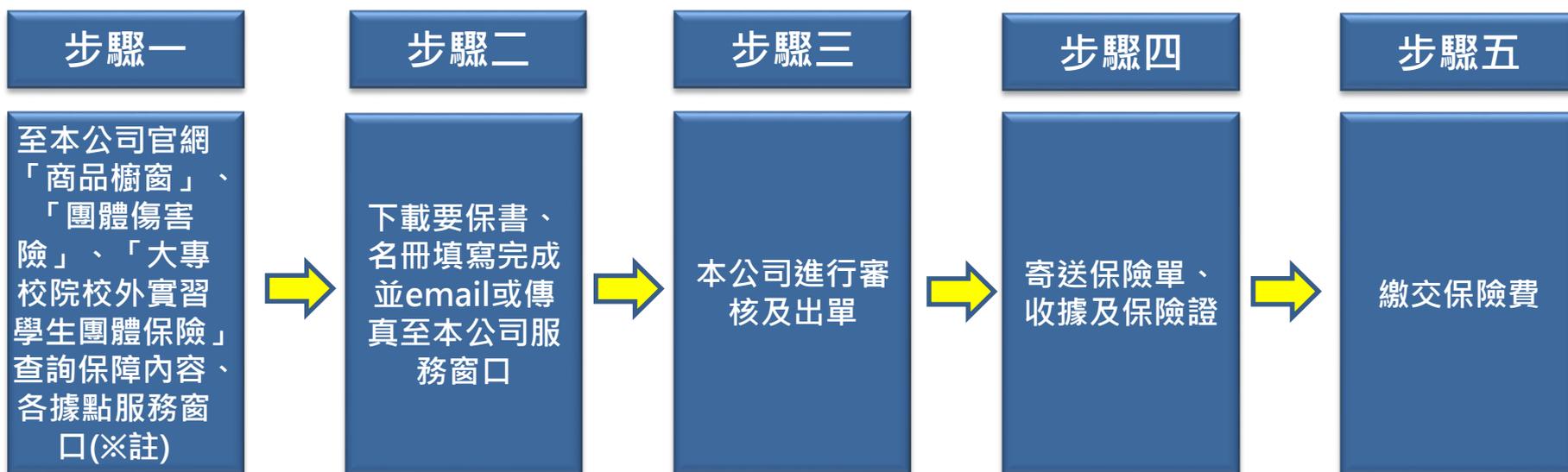
身故保險金如未指定者，視為法定繼承人；如需指定受益人，需經被保險人簽名。

失能保險金及醫療保險金受益人為被保險人本人。

投保流程



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE



※註:全省各大專院校名單配置可自本公司官方網站→商品櫥窗→團體傷害險→大專院校校外實習學生團體保險→十二、投保/加退保程序服務窗口進行下載。



投保文件說明-所需文件

1. 新光產物大專院校校外實習生要保書(110.08版)
2. 學生團體意外保險要保人數與費用明細表
3. 學生團體意外保險名冊
4. 團體保險保戶權益確認書


務必勾選

大專校院校外實習學生團體保險

參加學生人數及保險費用明細表

 投保期程：1天 1個月 2個月 3個月 4個月 5個月 6個月
7個月 8個月 9個月 10個月 11個月 1年

項 目	人 數	保 險 費 金 額	說 明
繳交保險費學生	5	4,125	按每名學生 825 元收繳
合計 (參加學生保險總人數及繳交保險費總額)			參加學生總人數應等於繳交保險費及免繳交保險費之合計學生人數
繳款日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期支票 <input type="checkbox"/> 郵局匯款	郵局匯款請附匯款單影本。(匯款單請註明學校名稱)

 投保學校名稱/系所名稱：新光科技大學
簽名蓋章皆可

 代 表 人： (簽章) 經辦人：黃○○ (簽章)

 學校電話：(02)2507-5335 傳真電話：1234-5678

 電子信箱：SHINKONG@skinsurance.com.tw

 學校地址：台北市建國北路二段15號10樓
每一欄位皆須填寫

中華民國 111 年 09 月 01 日


務必勾選

新光產物保險股份有限公司

大專校院校外實習學生團體保險

新光科技大學

學生名冊

 投保期程：1天 1個月 2個月 3個月 4個月 5個月 6個月
7個月 8個月 9個月 10個月 11個月 1年

編號	學生姓名	身分證字號	出生年月日	身故受益人姓名	身故受益人身分證字號	與被保險人關係
1	王小明	A123456789	88.01.01	法定繼承人		
2	陳小明	B123456789	88.02.01	陳大明	F123456789	父子
3	張小明	C123456789	88.03.01	張小美	G223456789	母子
4	林小明	D123456789	88.04.01	法定繼承人		
5	趙小明	E123456789	88.05.01	法定繼承人		

本校計有上列學生共 5 人，參加本學生團體保險，茲檢附名冊乙份計 1 頁暨縣市政府核准公文影本計 0 張，請查照。

此致

新光產物保險股份有限公司

簽名蓋章皆可

投保學校名稱/系所名稱：新光科技大學

代表人： 吳 ○ ○ (簽章)

經辦人： 黃 ○ ○ (簽章)

中華民國 111 年 09 月 01 日


 新光產物保險股份有限公司
團體保險保戶權益確認書

 要保單位(要保人為法人):
保單號碼:

新光科技大學

請填寫與要保書上一致

要保單位謹向新光產物保險股份有限公司(下稱新光產險)聲明投保本保單時已確認下列事項:

- 一、要保單位與被保險人已確實瞭解所投保險種、保險金額及保險費支出符合自身的投保目的及與實際需求相當。
- 二、要保單位與被保險人已確認投保時之實際資料與要保書等要保文件上所載之資料一致。
- 三、要保單位已於檢視要保書等相關要保文件內容無誤後簽署相關要保文件,且確認全體被保險人均已同意投保,受益人之指定確經被保險人同意。
- 四、要保單位已確認本保單之被保險人均為要保單位所屬人員或其家屬;要保單位於本保單保險期間內提供予新光產險之本保單被保險人資料,要保單位亦將於確認其等均為要保單位成員及其眷屬且確實皆具辦理該異動(如加保、退保、投保內容異動等)之意願後,方提供予新光產險。
- 五、要保單位已確實瞭解所繳交之保險費係用以購買保險商品,若本保單保險費係由被保險人全額自費,要保單位並已確認被保險成員已同意本保單保險費由其全額負擔。



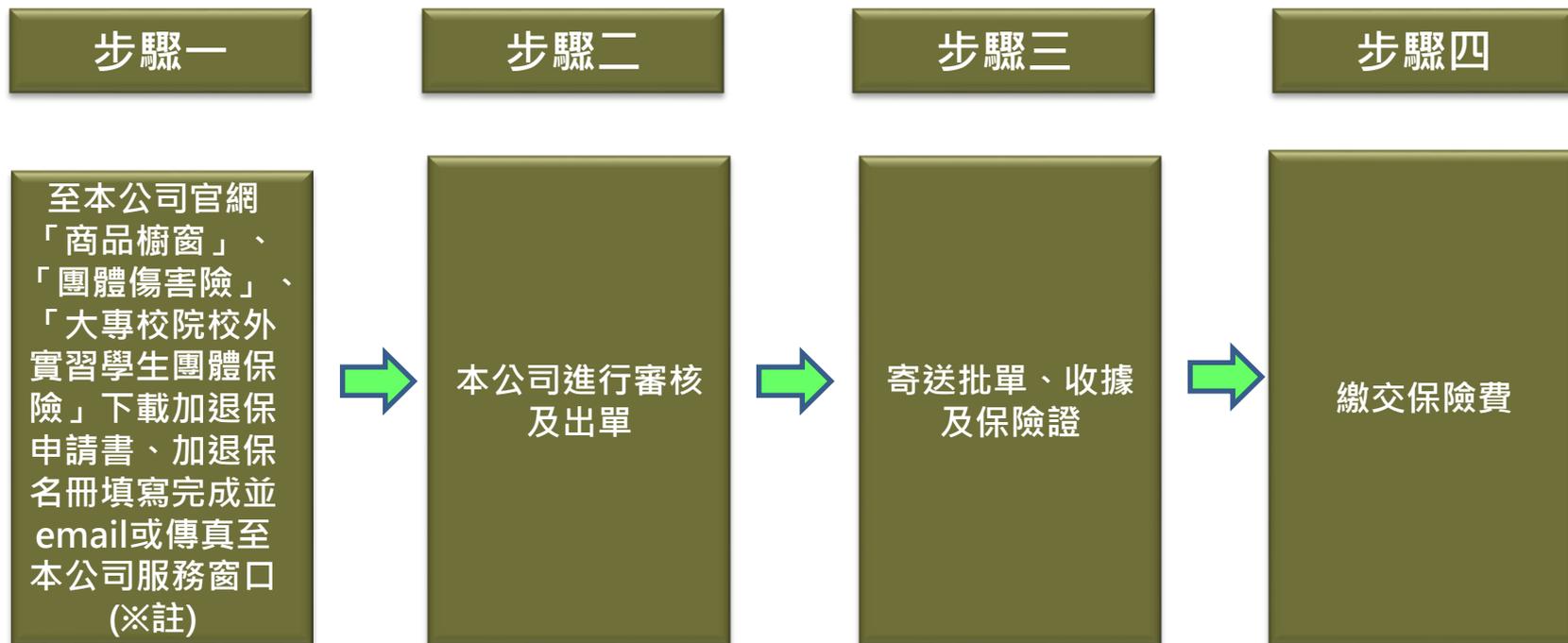
要保單位簽章

此處請用印

日期: 中華民國 111 年 09 月 01 日



加退保流程



※註:全省各大專院校名單配置可自本公司官方網站→商品櫥窗→團體傷害險→大專校院校外實習學生團體保險→十二、投保/加退保程序服務窗口進行下載。



加退保文件說明-所需文件

1. 新光產物傷害暨健康保險契約變更申請書 (109.08版)
2. 學生團體意外保險加/退保通知書

光
新光產物保險

地址：台北市民生路九號三樓 電話：(02)2701-2222
免費申訴電話：0800-005-588 服務專線：0800-789-999
要保人可透過本公司網站http://www.kong.com.tw
或至總公司、分公司及通訊處查詢

加退保文件說明

※請於申請變更項目打「✓」

傷害健康保險契約變更申請書

正本； 副本。

僅需填寫保單
號碼及保險期
間及要保人

保單號碼	<input type="checkbox"/> 00101BP0000001.	要保人	<input type="checkbox"/> 新光大學.	批單號碼	<input type="checkbox"/>	
保險期間	<input type="checkbox"/> 110/09/01-111/09/01.	被保險人	<input type="checkbox"/>	批單期間	<input type="checkbox"/>	
更正：	A. <input type="checkbox"/> 要保人姓名： <input type="checkbox"/> 身分證字號： <input type="checkbox"/> 出生日期： <input type="checkbox"/> 關係： <input type="checkbox"/>					
	B. <input type="checkbox"/> 被保人姓名： <input type="checkbox"/> 身分證字號： <input type="checkbox"/> 出生日期： <input type="checkbox"/> 關係： <input type="checkbox"/>					
	C. <input type="checkbox"/> 戶籍 <input type="checkbox"/> 通訊 地址變更： <input type="checkbox"/>					
變更：	公司名稱： <input type="checkbox"/> 工作內容： <input type="checkbox"/> 職稱： <input type="checkbox"/> (請詳述)；兼業： <input type="checkbox"/>					
受益人	<input type="checkbox"/> 更正、 <input type="checkbox"/> 新增(若欄位不足，請於其它欄填寫)。					
	備註：如要保人不同意填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。					
改	姓名	身分證字號	關係	給付方式	電話	地址
受	(1)			<input type="checkbox"/> 領付 <input type="checkbox"/> 均分		
益	(2)			<input type="checkbox"/> 領付 <input type="checkbox"/> 均分	同上	
人	(3)			<input type="checkbox"/> 領付 <input type="checkbox"/> 均分	同上	
	※限配偶、直系親屬、法定繼承人，若非上述關係者請詳述原因：					
退	<input type="checkbox"/> 終止契約 / <input type="checkbox"/> 解除契約(自始不生效力)； 本需繳回保(批)單及收據，無法繳回者請切結，電子保單於退保後，原電子保單同時作廢。					
保	原因： <input type="checkbox"/>					
	為維護您的權益，提醒您務必於終止保險契約前確認已詳閱並充分了解下列重要事項： 1. 申請保險契約終止者，自本公司收到要保人書面通知時，開始生效。本公司所負之保險責任即行終止，日後若發生任何事故，本公司恕不負任何保險責任。2. 保險契約終止時，可能無法全額領回已繳保險費。3. 保險契約終止後再投保新保單時，須承擔下列風險：(1)重新履行告知義務：須對投保新契約當時的狀況進行健康告知，契約終止後至再投保新保單前之期間，倘被保險人罹患疾病而未履行健康告知，將可能因違反告知義務致保險公司依保險法第64條解除契約。(2)違反告知義務解除保險契約的除斥期間及健康險的等待期，都要從投保新契約之日起重新計算，再投保健康險之等待期重新計算期間，倘被保險人罹患疾病，恐將無法獲得理賠。(3)再投保健康險前倘被保險人已罹患疾病，保險公司可能依保險法第127條主要不負給付相關保險金之責任。(4)因重新投保時的年齡可能大於投保原契約時的年齡，保險費率可能也會相對提高，且可能因已超過新契約規定之投保年齡或身體健康因素而無法投保；或可能因為新舊契約保障範圍差異致無法獲得理賠等因素而影響您的保障權益。					
退	(1) <input type="checkbox"/> 匯款：	<input type="checkbox"/> 銀行/郵局		<input type="checkbox"/> 分行/支局。		
費	帳號：	<input type="checkbox"/> 戶名：		(請提供存摺帳號影本)。		
付	(2) <input type="checkbox"/> 開票： <input type="checkbox"/> 交經辦 <input type="checkbox"/> 親領 <input type="checkbox"/> 郵寄；	支票抬頭：		地址： <input type="checkbox"/>		
款	(3) <input type="checkbox"/> 改繳：	<input type="checkbox"/> (限原保單號碼或其所屬批單)。				
	※郵寄、交經辦手續費直接由退費金額中扣除。(若未勾選則以開票-交經辦方式辦理)。					
補	<input type="checkbox"/> 保險單 (<input type="checkbox"/> 正本； <input type="checkbox"/> 副本)。			保單/批單/收據遺失切結書。		
發	<input type="checkbox"/> 保險費收據 (<input type="checkbox"/> 正本； <input type="checkbox"/> 副本)。			本人茲因不慎遺失 <input type="checkbox"/> 保單、 <input type="checkbox"/> 批單、 <input type="checkbox"/> 收據，若因前述遺失之文件而損及貴公司權益或涉及金錢、法律等糾紛時，本人願負全責，與貴公司無關，特立此切結書為憑。		
	<input type="checkbox"/> 批單號碼： <input type="checkbox"/>			此致		
	<input type="checkbox"/> 保險證(保卡) <input type="checkbox"/>			新光產物保險股份有限公司。		
				立切結書人： <input type="checkbox"/>		

收 件 日 期

加退保文件說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

新光產物保險股份有限公司

大專校院校外實習學生團體保險

學生 加保 / 退保 通知書

10月僅可申請
9月的人員加退保

1個月 2個月 3個月 4個月 5個月 6個月
8個月 9個月 10個月 11個月 1年

目	人 數						
09月份加保學生	2	中途加					
09月份退保學生	1	中途轉出臺灣					
退 保 學 生 資 料 欄	學生姓名	身分證字號	出生日期			喪失學籍日期	
	陳小明	A123456789	89.01.01			111年09月05日	
						年 月 日	
						月 日	
						月 日	
	合計人數	1					701
加 保 學 生 資 料 欄	學生姓名	身分證字號	出生日期	身故受益人姓名	身故受益人身分證字號	與被保險人關係	轉入日期
	王小明	B123456789	89.02.01	王大明	D123456789	父子	111年09月15日
	徐小明	C123456789	89.03.01	法定繼承人			111年09月26日
							年 月 日
							年 月 日
							年 月 日
合計人數	2	應補收保費				1650	元
總 計	應退還金額 / <input checked="" type="checkbox"/> 應補收金額：949元(每月元/每人)						

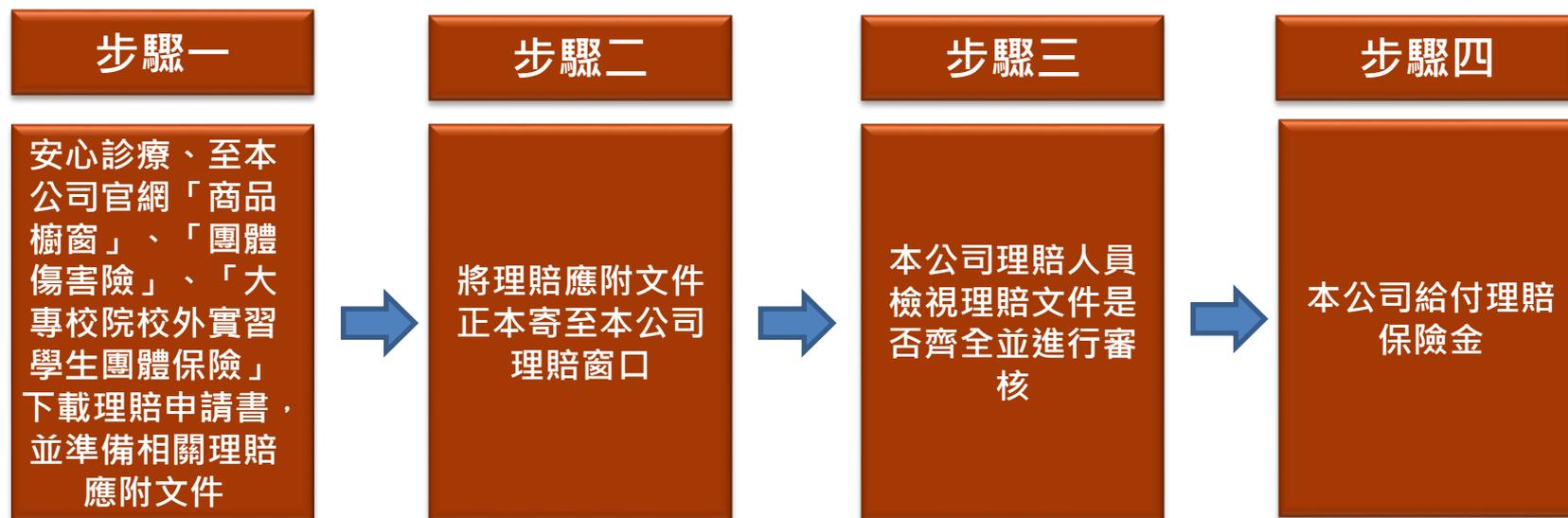
實際退保日為10月1日
已承保1個月，需收15%短期費率，故退費
 $825 * (1 - 15\%) = 701$ 元

實際加保日為9月15日、
9月26日，保期為11個月以上未
滿12個月，需以12個月計算，
故需收 $825 * 2 = 1650$ 元

理賠流程



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE



理賠申請應附文件



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

應備文件	意外身故	意外失能	傷害醫療
理賠申請書	✓	✓	✓
死亡證明書	✓		
相驗屍體證明書	✓		
除戶戶籍謄本	✓		
受益人戶籍謄本	✓	✓	
診斷證明書		✓	✓
失能診斷書		✓	
醫療單據			✓
意外傷害證明	✓	✓	✓

理賠文件說明



新光產物保險
SHINKONG INSURANCE

新光產物保險 傷害健康保險金申請書

基本資料欄位需
填寫完整

新申請 續賠件

被保險人基本資料

賠案編號

保單號碼	0008IBP0000001	姓名	王小明	身分證號碼	A123****	日期	68年1月1日
服務單位	紅海公司	職稱/工作內容	工程師		公司電話	02-2222-1111	

事故\疾病發生概述 (一張申請書限申請一次事故)

事故日期	108年1月8日12時	事故地點	台北市建國北路及長春路口
申請項目	<input type="checkbox"/> 身故保險金 <input type="checkbox"/> 失能保險金 <input checked="" type="checkbox"/> 意外醫療保險金 <input type="checkbox"/> 健康醫療保險金 <input type="checkbox"/> 其他_____		
事故或病發經過說明(請詳述事故發生原因,何時發生,經過情形,務必據實填寫,以免影響權益) 騎機車與汽車發生擦撞,致右腳擦傷,右腕骨骨折			
<input type="checkbox"/> 由警方處理 _____分局 _____長春_____派出所 _____員警,電話: _____		是否投保其他家傷害(健康)保險? <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是,請告知 _____ 公司。 是否曾因此(或類似)病症接受治療? <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,請告知醫院名稱 _____、病名 _____、看診日 _____	

事故日期、地點及
經過須清楚描述

接續下頁



Q & A



陸生或外籍學生是否可投保？

- 如有本國大專校院學籍身份者可為承保對象，但需檢附「居留證號」。



分派至國外之實習學生是否可投保？

- 可以，如前往之地區經外交部公佈國外旅遊警示分級表為「紅色警示區」為不保，如有疑慮請洽本公司服務窗口。



交換學生是否可投保？

- 本專案僅承保具大專校院身份之實習學生，如交換學生非為實習學生，將不適用本專案。



投保要保單位用印有無限制？

- 可使用系所或學校行政單位圓戳章，但需有「學校名稱」，代表人章用印可以系所或學校行政單位主任亦可。



投保學校如查無服務窗口， 要如何處理？

- 本專案服務窗口係依教育部提供之全國大專院校名單配置，全省各大專院校名單配置可自本公司官方網站→商品櫥窗→團體傷害險→大專校院校外實習學生團體保險→十二、投保/加退保程序服務窗口進行下載。
- 如遇投保之大專校院查無服務窗口，可請洽總公司傷害暨健康險部(02)2507-5335#653 黃先生、#618 黃先生。



要保書上保險起始日須為 24時(午夜12時)還是0時?

- 本專案要保書載明保險期間為午夜12時，如學校要求保險日期為0時起保，可自行更正要保書保險期間為0時，本公司亦可配合。



需多久前須完成要保？

- 需於「保期開始前1個工作日」完成要保申請文件送件。



保險起保日之約定是否有限定？

- 為符合本公司承保通報作業，僅接受保險起保日距現60日以前之投保。
(例：今日為111/09/25，僅接受保險起保日為111/11/24以前之投保)



要保送件後，多久可以收到 保單(批單)、收據？

- 於要保申請文件(加退保申請文件)「收齊後5
個工作日」完成保單(批單)、收據寄發。

※如投保人數眾多，提供「名冊電子檔」更能加
速保單(批單)製作。



保費需於何時完成繳納？

- 收到保單(批單)及收據後，需於保期開始30日內完成保費繳納。



繳費方式為何？

- 匯款繳費：由本公司各服務窗口提供銀行匯款帳號。
- 超商繳費：保費5萬以內，可提供超商繳費單(請於要保時告知)。



何謂意外事故？ 自殺是否可以申請理賠？

- 意外傷害事故是指非由疾病引起的外來、突發事故。
- 『自殺』係屬被保險人故意行為，為本保險除外責任(原因)之一，本公司不負給付保險金之責任。



學生若不幸罹患新冠肺炎，是否可以理賠？

- 本保單承保範圍僅含意外事故，所謂意外事故包含非由疾病引起之外來突發事故，故新冠肺炎不在此合約之理賠範圍



酒駕事故可否申請理賠？

- 被保險人飲酒後駕（騎）車，其吐氣或血液所含酒精成份超過道路交通法令規定標準者，致成死亡、失能或傷害時本公司不負給付保險保險金責任。



理賠申請書要如何索取？ 理賠要向誰申請？

- 可以來電話與本公司服務窗口索取理賠申請書或新光產物網站「大專校院校外實習學生團體保險」下載理賠申請書，並檢附相關理賠應附文件寄至本公司，本公司將協助被保險人理賠申請作業。



理賠申請期限？

- 由本保險所生的權利，自得為請求之日起，經過2年不行使而消滅。



理賠作業需要幾天？

- 本公司收到理賠申請書及應檢附文件後，經案件審核無誤後於15日內給付。



身故保險金受益人為法定繼承人，係指哪些親屬？

- 民法第1138條規定：「法定繼承人及其順序」繼承人，除配偶外，依下列順序繼承：
 - 1.直系血親卑親屬(子女)。
 - 2.父母。
 - 3.兄弟姊妹。
 - 4.祖父母。
- 不論哪一順位的繼承人，都必須跟被繼承人之「配偶」共同繼承。



如何找到本公司官網資訊?

1. 可鍵入關鍵字搜尋「新光產物」



如何找到本公司官網資訊？

2. 進入本公司官網，至「商品櫥窗」「團體傷害險」「大專校院校外實習學生團體保險」



網路投保»

[金融友善專區](#)
[防疫專區](#)
[公司簡介](#)
[商品櫥窗](#)
[公開資訊](#)
[ESG專區](#)
[客戶專區](#)
[理賠專區](#)
[保險Q&A](#)
[重要宣告](#)
[English](#)

團體傷害險	團體傷害險
汽機車保險	新光產物保險「大專校院校外實習學生團體保險」
住宅火災險	新光產物保險「大專校院獎助生團體傷害保險」
貨物運輸險	新光產物保險「團體傷害保險(重大災害救災人員適用)」
責任保險	新光產物保險「全國社會工作人員團體意外保險」
個人傷健險	
團體傷害險	



24小時免付費服務(申訴)專線：0800-789-999

☎公司電話：(02)2507-5335

☎傳真號碼：(02)2504-6312

🕒服務時間：週一~週五 8:30~18:00(一般上班日)

📍公司地址：104台北市中山區建國北路二段15號

➕ 加入好友 ➕ 用LINE傳送

[會員專區](#) | [客服信箱](#) | [服務據點](#) | [網站地圖](#)

[好站連結](#) | [人才招聘](#) | [隱私權聲明](#)

[業務員專區](#) | [業務員下載](#) | [員工專區](#)

[金融友善專區\(無障登網頁\)](#)

處處新光 · 讓愛發光



報告結束，感謝聆聽!

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
基隆服務中心	國立金門大學	XX880100	鄭志毅	(02)2422-4191#23	(02)2426-3322	jiji@skinsurance.com.tw	202基隆市中正區中正路34號2樓
	銘傳大學(金門校區)						
	東南科技大學						
	中華科技大學(校本部)	XX880200					
	國立臺灣海洋大學						
	法鼓學校財團法人法鼓文理學院						
	經國管理暨健康學院						
	崇右技術學院						
總公司	國立臺灣大學(校總區、醫學院、公共衛生學院)	X1460000	吳翎莉	(02)2507-5335#682	(02)2507-6280	emilywu@skinsurance.com.tw	104台北市中山區建國北路二段15號12樓
	國立臺灣師範大(學校本部、公館校區)						
	國立交通大學(台北校區)						
	國立中正大學(台北聯絡處)						
	國立臺北大學(民生校區)						
	國立臺北大學(建國校區)						
	國立臺北教育大學						
	國立臺灣科技大學						
	國立臺北科技大學						
	國立臺北商業大學(臺北校區)						
	淡江大學(台北校園)						
	學校財團法人中華浸信會基督教台灣浸會神學院						
內湖分公司	國立臺灣戲曲學院(內湖校區)	XX880300	曾怡傑	(02)2627-2026#117	(02)2627-1760	ski36870@skinsurance.com.tw	114台北市內湖區瑞光路295號6樓
	實踐大學(台北校區)						
	臺北醫學大學						
	康寧學校財團法人康寧大學(內湖校區)						
	德明財經科技大學						
國防醫學院							
士林分公司	國立陽明大學	XX880400	林宜鋒	(02)2828-7010#146	(02)2828-7016	tony@skinsurance.com.tw	112台北市北投區文林北路222號2樓
	國立臺北藝術大學						
	臺北市立大學(天母校區)						
	國立臺北護理健康大學(石牌校區)						
	東吳大學(外雙溪校區)						
	中國文化大學						
	銘傳大學(台北校區)						
	大同大學						
	馬偕學校財團法人馬偕醫學院						
	台灣神學研究院						
	聖約翰科技大學						
	臺北城市科技大學						
	台北海洋技術學院(士林校區)						
國防大學(復興崗校區)							
馬偕醫護管理專科學校							

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
板橋分公司	國立臺灣藝術大學	XX880500	楊昆誠	(02)2254-5568#10	02-22542941	ski94167@skinsurance.com.tw	220新北市板橋區文化路一段266號15樓
	致理科技大學						
	亞東技術學院						
	德霖技術學院						
三重服務中心	國立臺灣師範大學(林口校區)	XX880600	洪玉真	(02)2985-8282#24	(02)2980-8383	ski92203@skinsurance.com.tw	241新北市三重區重新路四段53號19樓
	輔仁大學						
	國立體育大學						
	長庚大學						
	龍華科技大學						
	明志科技大學						
	醒吾科技大學						
	黎明技術學院						
	國立臺北護理健康大學(內江校區)	XX880700	洪玉真	(02)2985-8282#24	(02)2980-8383	ski92203@skinsurance.com.tw	241新北市三重區重新路四段53號19樓
	東吳大學(城中校區)						
	淡江大學(淡水校園)						
	真理大學(台北校區)						
	臺北基督學院						
	萬能學校財團法人萬能科技大學(台北校區)						
臺北市立大學(博愛校區)							
台北海洋技術學院(校本部)							
國立空中大學							
雙和分公司	國立臺北大學(三峽校區)	XX880800	李季學	(02)8226-2620	(02)8226-2630	alexlee@skinsurance.com.tw	235新北市中和區建八路2號14樓
	國立臺灣戲曲學院(木柵校區)						
	華梵大學						
	世新大學						
	中國科技大學(台北校區)						
	景文科技大學						
	國立政治大學						
	華夏科技大學						
耕莘健康管理專科學校							

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
宜蘭服務中心	國立宜蘭大學	XX880900	林瑋琪	(03)9280-005#15	(03)9289-267	ski100286@skinsurance.com.tw	260宜蘭市宜興路3段57號
	淡江大學(蘭陽校園)						
	佛光大學						
	蘭陽技術學院						
	聖母醫護管理專科學校						
花蓮通訊處	國立東華大學(壽豐校區、美崙校區)	XX881000	李品瑞	(03)8333-008#21	(03)8356-639	ski103128@skinsurance.com.tw	970花蓮市國聯一路37號7樓
	慈濟學校財團法人慈濟大學						
	慈濟科技大學						
	大漢技術學院						
	臺灣觀光學院						
桃園分公司	國立臺北商業大學(桃園校區)	XX881100	林佳霓	(03)3384-003#	(03)3370-672	ski08030@skinsurance.com.tw	330桃園市桃園區復興路205號A棟21樓
	銘傳大學(桃園校區)						
	開南大學						
	長庚科技大學(林口本部)						
	國防大學(率真校區、中正嶺校區)						
	中央警察大學						
新生醫護管理專科學校							
中壢分公司	國立中央大學	XX881200	吳文華	(03)4911-808#48	(03)4911-068	wenhua@skinsurance.com.tw	320桃園市中壢區環西路121號9樓A室
	中原大學						
	元智大學						
	健行學校財團法人健行科技大學						
	萬能學校財團法人萬能科技大學						
南亞技術學院							
新竹分公司	國立清華大學	XX881300	翁意珊	(03)5339-121#16	(03)5325-548	ski102079@skinsurance.com.tw	300新竹市民生路192號5樓
	國立新竹教育大學						
	國立臺灣大學(竹北分部)						
	國立交通大學光復校區(總校區)						
	國立交通大學(博愛校區)						
	國立交通大學(六家校區)						
	中華大學						
	玄奘大學						
	明新科技大學						
	中國科技大學(新竹校區)						
	光宇學校財團法人元培醫事科技大學						
	中華科技大學(新竹校區)						
	大華科技大學(校本部)						
苗栗分公司	國立聯合大學	XX881400	莊永翔	(037)352-311	(037)358-785	yongxiang@skinsurance.com.tw	360苗栗市中正路462號4樓
	大華科技大學(龍德電機80學分班)						
	育達科技大學						
	仁德醫護管理專科學校						
	亞太創意技術學院						

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
台中分公司	國立臺中教育大學	XX881500	蕭獻武	(04)2322-1158#197	(04)2322-4123	ski93202@skinsurance.com.tw	404台中市北區臺灣大道二段340號12樓
	國立臺灣體育運動大學						
	國立臺中科技大學						
	東海大學						
	逢甲大學						
	中國醫藥大學(台中校區)						
	嶺東科技大學(春安校區、寶文校區)						
	中臺科技大學						
僑光科技大學							
大里展業處	國立中興大學	XX881700	張耀鴻	(04)2406-9671#109	(04)2407-1429	ski110138@skinsurance.com.tw	412台中市大里區永隆一街82號4樓
	國立勤益科技大學						
	中山醫學大學						
	亞洲大學						
	朝陽科技大學						
修平科技大學							
沙鹿分公司	靜宜大學	XX881800	盧雍宗	(04)2662-0099#54	(04)2662-0022	ski99092@skinsurance.com.tw	435台中市梧棲區中華路二段609號
	弘光科技大學						
	大華科技大學(清水商企80學分班)						
	大華科技大學(四箴商企二技學分班)						
彰化分公司	國立彰化師範大學(進德校區)	XX881900	楊皓喆	(04)7242-147#41	(04)7745-277	haoche@skinsurance.com.tw	500彰化市中山路二段326號
	國立彰化師範大學(寶山校區)						
	大葉大學						
	建國科技大學						
南投分公司	國立暨南國際大學	XX882000	林旻媛	049-2911598	049-2913048	ski03122@skinsurance.com.tw	540南投縣草屯鎮中正路601之7號6樓
	一貫道崇德學院						
	南開科技大學						
員林分公司	明道學校財團法人明道大學	XX882100	王建德	(04)8355-151#128	(04)8822-169	ski03069@skinsurance.com.tw	510彰化縣員林市大同路二段2號2樓
	中州科技大學						

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
嘉義分公司	國立中正大學(校本部)	XX882200	周玉佩	(05)2253-190#16	(05)2243-708	ski04072@skinsurance.com.tw	600嘉義市民權路427號5樓
	國立中正大學推廣教育大樓						
	國立嘉義大學						
	南華大學						
	吳鳳科技大學						
	長庚科技大學(嘉義分部)						
	大同技術學院(太保校區)						
	大同技術學院校本部						
	稻江科技暨管理學院						
崇仁醫護管理專科學校							
雲林分公司	國立臺灣大學(雲林分部)	XX882300	廖恬翎	(05)6321-389#67	(05)6324-388	tienling@skinsurance.com.tw	632雲林縣虎尾鎮新生路148號3樓
	國立虎尾科技大學(北港分部)						
	中國醫藥大學						
斗六服務中心	國立雲林科技大學	XX882400	林馨渝	(05)5352-412#21	(05)5352-415	ski55018@skinsurance.com.tw	640雲林縣斗六市雲林路二段203號5樓
	中華科技大學(雲林校區)						
	環球科技大學						
台南分公司	國立成功大學	台南營一： XX882500	黃博雄	(06)2271-313#250	(06)2204-900	ski07012@skinsurance.com.tw	700台南市中西區永華路一段32號12樓
	國立交通大學(台南分部)						
	國立臺南藝術大學						
	國立臺南大學						
	長榮大學						
	康寧學校財團法人康寧大學(台南校區)						
	台灣基督長老教會南神神學院						
	中信學校財團法人中信金融管理學院	台南營二： XX882600	施榮家	06-2271313#287	(06)226-8894	rongjia@skinsurance.com.tw	700台南市中西區民生路二段307號15樓
	南臺科技大學						
	崑山科技大學						
	嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學						
	台南家專學校財團法人台南應用科技大學						
	遠東科技大學						
	中華醫事科技大學						
	文藻外語大學臺南教室						
大華科技大學(台南附中電機80學分)							
真理大學(台南校區)	XX882700	柯秉毅	(06)6356-569#122	(06)6334-815	jesse@skinsurance.com.tw	730台南市新營區中正路10號5樓	
台灣首府學校財團法人台灣首府大學							
南榮科技大學							
	敏惠醫護管理專科學校						

服務據點	學校名稱	經辦代號	服務人員姓名	聯絡電話	傳真電話	E-mail	聯絡地址
高雄分公司	國立中山大學	高雄營一： XX882800	洪鳳兒	(07)2353-197#276	(07)2358453	ski102120@skinsurance.com.tw	800高雄市新興區中正三路154號 12樓
	國立高雄師範大學(和平校區)						
	國立高雄大學						
	國立高雄海洋科技大學						
	國立高雄餐旅大學						
	義守大學						
	實踐大學(高雄校區)						
	樹德科技大學	高雄營二： XX882900	王強和	(07)2353-197#238	(07)2373-836	f2-b60@skinsurance.com.tw	800高雄市新興區中正三路154號 12樓
	育英醫護管理專科學校						
	正修學校財團法人正修科技大學						
	高苑科技大學						
	文藻外語大學(校本部、四維教室、 鳳山教室)						
	和春技術學院(大發校區、大寮校 區、旗山校區)						
	高雄市立空中大學						
中華民國陸軍軍官學校							
海軍軍官學校							
高美醫護管理專科學校							
岡山服務中心	國立高雄師範大學(燕巢校區)	XX883000	林駿騏	07-6265660	(07)-6265-630	chunchi@skinsurance.com.tw	820高雄市岡山區民族路141號1樓
	國立高雄第一科技大學						
	國立高雄應用科技大學						
	高雄醫學大學						
	東方設計學院						
	中華民國空軍軍官學校						
國立空軍航空技術學院							
樹人醫護管理專科學校							
台東服務中心	國立臺東大學	XX883100	蔡耀州	(089)310-707	(089)318-420	ski35042@skinsurance.com.tw	950台東市更生路337號4樓
	國立臺東專科學校	XX883100					
鳳山分公司	財團法人一貫道天皇基金會一貫道天 皇學院	XX883200	黃志雄	(07)7456-131#227	(07)7417-017	ski94055@skinsurance.com.tw	830高雄市鳳山區自由路224號10樓
	輔英科技大學						
屏東分公司	國立東華大學(屏東校區)	XX883300	朱世聖	(08)7382-000#33	(08)7374-122	ski96095@skinsurance.com.tw	900屏東市自由路450號8樓之1、 之2
	國立屏東大學						
	國立屏東科技大學						
	大仁科技大學						
	美和科技大學						
耕莘健康管理專科學校							
澎湖通訊處	國立澎湖科技大學	XX883400	陳明龍	(06)9261-091	(06)9263-549	ski05179@skinsurance.com.tw	880澎湖縣馬公市中華路244號3樓