

國立臺北商業大學

_____學年度 上學期 下學期 學生申請團保理賠申請單(國泰醫療)

單位	進修部	申請時間	年 月 日
學制	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> EMBA <input type="checkbox"/> 學位學程 <input type="checkbox"/> 雙軌 <input type="checkbox"/> 平鎮	身分別	<input type="checkbox"/> 在校學生 <input type="checkbox"/> 休學生 <input type="checkbox"/> 會資 <input type="checkbox"/> 財金 <input type="checkbox"/> 財稅 <input type="checkbox"/> 商務 <input type="checkbox"/> 企管 <input type="checkbox"/> 資管 <input type="checkbox"/> 應外 _____年____班
	系科年班		
姓名		學 號	
聯絡電話		申請金額	(如後附件)
事故原因	發生日期：_____年____月____日 <input type="checkbox"/> 交通事故登記表，已掃描完成填寫 ➔ <input type="checkbox"/> 疾病 (重大疾病請檢附病理報告) _____		 <small>北商大文憑事務處 110881-111031</small>
附件	<input type="checkbox"/> 申請書正本 <input type="checkbox"/> 診斷證明正本_____張 <input type="checkbox"/> 影本+單位章_____張 <input type="checkbox"/> 收據正本_____張 <input type="checkbox"/> 影本+單位章_____張 <input type="checkbox"/> 本人存款簿帳號清晰之影本(請備妥於入帳用) <input type="checkbox"/> 車禍 (事故三聯單) <input type="checkbox"/> (骨科) X光碟片_____張 <input type="checkbox"/> 學生本人學生證(必備) <input type="checkbox"/> 身分證正/反面影本(未滿二十歲)		
	承辦人	組長	學務長

保險公司簽收：_____

國立臺北商業大學進修部

_____學年度 上學期 下學期 學生申請團體保險理賠黏貼單

學生本人/受益人 存摺影本黏貼處

請提供學生本人(或受益人)帳戶存摺帳號面清晰之影本

本校學生證 正面

清晰影本黏貼處

本校學生證 反面

清晰影本黏貼處

身分證正面

清晰影本黏貼處

(未滿二十歲需繳交)

身分證反面

清晰影本黏貼處

(未滿二十歲需繳交)