保存年限:

花蓮縣政府 函

地址:97001花蓮市府前路17號

承辦人:楊雅如 傳真: 03-8235531

電話: 03-8227171分機306 電子信箱: yaru@nt.hl.gov.tw

受文者:花蓮縣立東里國民中學

發文日期:中華民國106年3月14日 發文字號:府人福字第1060045039號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:1、總處給字第10600397542號函。2、中國人壽闔家安康全國公教員工團體意外 保險。3、辦理說明資料。(1060045039 Attach000.pdf、1060045039 Attach001. pdf \ 1060045039 Attach003. doc)

主旨:106年至108年「闔家安康」-全國公教員工團體意外保險(以下簡稱本保險),經公開徵選由中國人壽保險股份有限 公司(以下簡稱中國人壽)獲選承作,檢送本保險辦理說明 資料、投保計畫及加入表各1份,請轉知所屬機關(構)同仁 參考運用。

說明:

- 一、依據行政院人事行政總處106年3月9日總處給字第1060039 7542號函辦理(抄附原函及附件各1份)。
- 二、本保險相關規定請參閱旨揭說明資料,並請逕至行政院人 事行政總處全球資訊網(http://www.dgpa.gov.tw) 最新 消息、給與福利處「福利文康」區及公務福利e化平台下 載運用。另投保作業請逕洽中國人壽辦理,查詢網址:htt ps://www.chinalife.com.tw/wps/portal/chinalife/ins urer-service/group-insurer-service/FamilyHealth; 洽詢電話:0800-098-889。



106/03/15

訂

線

市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學

副本:本府各處電015-02-14文 交17:19:38章



裝

訂

