


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	<input type="checkbox"/> 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。			
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 保險單副本。 <input type="checkbox"/> 國民身分證正反面影本(應攜正本供查驗)。 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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 釋迦收入保險費補助申請書一份。
女士



(農會受理日期戳記)

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					電話					
		年 月 日							產銷班別			
所有權人 1					所有權人是否與 被保險人為同一人		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (詳注意事項一)					
							所有權人與 被保險人關係					
土 地 基本資料	土地類別	<input type="checkbox"/> 非都市用地。使用地類別_____				<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (詳注意事項一)				
								所有權人與 被保險人關係				
	土地類別	<input type="checkbox"/> 非都市用地。使用地類別_____				<input type="checkbox"/> 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											
保險期間	自民國 年 月 日凌晨零時起至民國 年 月 日午夜十二時止											

釋迦收入保險	投保面積(詳注意事項二)		收入保障程度	品項	保險費
	公頃		%		新臺幣 元
	公頃		%		新臺幣 元
樹體附加險 (詳注意事項三)	投保面積(詳注意事項二)			保險費	
	公頃			新臺幣 元	
總保險費	政府保險費補助			新臺幣 元	
	要保人負擔保險費			新臺幣 元	
被保險釋迦 資訊	種植株樹	株	是否同株混接	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	樹齡		生產方式	<input type="checkbox"/> 慣行 <input type="checkbox"/> 友善 <input type="checkbox"/> 有機	
	品項	占比	整園期間	預估採收期間	
		%	月 日至 月 日	月 日至 月 日	
		%	月 日至 月 日	月 日至 月 日	
		%	月 日至 月 日	月 日至 月 日	
注意事項	<p>一、當土地所有權人與要保人並非同一人時，要保人需附上該土地使用契約或同意書或耕作協議書。</p> <p>二、投保面積係指被保險人實際耕種被保險釋迦之面積，其面積為權利面積扣除農路、水塘、空地、農舍等建物，及其以間作、混作方式栽培之其他農作物之面積。被保險人投保時必須檢附標示出投保面積之地籍圖。</p> <p>三、被保險人因天災導致被保險釋迦倒伏死亡而必須全新種植，並經現場勘查確認新植存活後，方得申請樹體附加險給付。</p>				
聲明事項	<p>本要保人茲同意下列事項：</p> <p>一、本要保書所填各項均詳實無訛且核保後附於構成保險契約之一部分。</p> <p>二、在保險費(要保人負擔部分)未繳付以前保險契約不生效力。</p> <p>三、承保之農地及其被保險釋迦須經本農會派員審查合格者。</p> <p>四、要保人暨被保險人瞭解並同意釋迦收入保險試辦方案保險單條款。</p> <p style="text-align: center;">此 致</p> <p style="text-align: center;">農 會</p> <p style="text-align: right;">要保人： _____ 簽章</p> <p style="text-align: right;">申請日期： _____ 年 月 日</p>				

備註：本表一式 3 份，被保險人 1 份及保險人 2 份。

出納人員： _____ 核保人員： _____ 保險部主任： _____ 總幹事： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 填

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

釋 迦 收 入 保 險 單

保險人_____農會（以下簡稱本農會）茲經要保人要保後開之釋迦收入保險，並依照約定交付保險費，本農會同意在後開保險期間內，因保險事故所致之損失，依據本保險契約，對被保險人負賠償之責。要保人及被保險人瞭解並同意本保險單所載之條款、批單暨要保人繳存本農會之要保書，均為本保險契約之一部分，特立本保險單存證。

保險單號碼	字第	號本保險單係	字第	號續保
要保人 (同被保險人)	姓名		通訊 地址	
	身分證字號		電話	
	出生日期	民國 年 月 日		
保險期間	自民國 年 月 日凌晨 零時起 至民國 年 月 日午夜十二時止			

被保險人注意事項

- 一、本保險單非經本農會授權之簽單人副署不生效力
- 二、保險費之交付以本農會簽發之收據為憑。
- 三、本表一式 3 份，被保險人 1 份及保險人 2 份。

主辦人員：

保險部主任：

總幹事：

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	品項	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		80									
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

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
<p>請依章撥發賠償金為荷。</p> <p>此致</p> <p>農會</p> <p style="text-align: right;">被保險人：_____簽章 申請日期：__年__月__日</p>	
備註	本表由保險人自留備查。

主辦人：

保險部主任：

總幹事：

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		
<p>茲收到農會發給上列釋迦收入保險給付 此據</p> <p style="text-align: right;">被保險人：_____ 簽章 給付日期：__年__月__日</p>			

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。