

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。														
		金融機構名稱 帳號														
申請補助保險費	釋迦收入保險	☐ 保障程度：____%(80%、85%、90%或95%) ☐ 保障額度：____元(40萬或45萬元)(僅限種植鳳梨釋迦品種得勾選投保)														
		每公頃保費____元×投保面積____公頃×補助比例__%=____元														
	樹體附加險	每公頃保費 5,000 元×投保面積____公頃×補助比例__%=____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)。 ☐ 投保土地倘為公有土地時，需檢附相關合法使用土地文件。 ☐ 個案審查倘認為必要，得指定申請人檢附其他文件。															
	※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)

【110年10月銷售之保單專用】

附件2

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

釋迦收入保險(鳳梨釋迦)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											
						產銷班別											
匯款 帳戶	金融機構名稱																
	帳號																
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 (詳聲明事項一)							
										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(小數第 4 位以下無條件捨去)															
		縣市	鄉鎮	地段	小段	地號	權利 面積	投保 面積	本筆保險費 (新臺幣：元)								
							公頃	公頃									
							公頃	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 (詳聲明事項一)							
										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(小數第 4 位以下無條件捨去)															
		縣市	鄉鎮	地段	小段	地號	權利 面積	投保 面積	本筆保險費 (新臺幣：元)								
							公頃	公頃									
					公頃	公頃											
					公頃	公頃											
土地投保總面積		公頃															

附件 3

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

釋迦收入保險單(鳳梨釋迦)

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。要保人暨被保險人瞭解並同意本保險單所載之條款、批單及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			
被保險人 (同要保人)	姓名		通訊 地址	
	身分證字號			
	出生日期	民國 年 月 日	電話	
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(%) 保障額度(萬元)	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 日內送財團法人農業保險基金 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	品種	保障 程度 (%)	保障 額度 (萬元)	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												
收入 保險												
收入 保險												
收入 保險												
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 日內送財團法人農業保險基金 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 或 ☐ (每公頃收入保障額度____元－每公頃當年度區域收入____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。

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			
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。