

## 彰化縣政府 書函

地址：50001彰化市中山路2段416號  
承辦人：林玉文  
電話：7531445  
傳真：7229145  
電子信箱：ywl@email.chcg.gov.tw

受文者：彰化縣員林市東山國民小學

發文日期：中華民國109年2月26日

發文字號：府人給字第1090064358號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及109年度投保計畫及加入表各1份(共2個電子檔)  
(0064358A00\_ATTCH2.pdf、0064358A00\_ATTCH1.pdf)

主旨：有關108年至110年「闔家安康」-全國公教員工團體意外保險(以下簡稱本保險)第1年度保險期間屆期一案，請查照。

說明：

- 一、依本府人事處案陳行政院人事行政總處109年2月24日總處給字第1090027389號書函辦理。
- 二、中國人壽保險股份有限公司前經人事總處公開徵選，獲選承作旨揭保險業務，辦理期間自108年4月1日0時起至110年3月31日24時止，為期2年，其中第1年度保險期間將於109年3月31日屆期。
- 三、檢送總處原函影本及該保險109年度投保計畫及加入表各1份(按：保險期間自109年4月1日0時起至110年3月31日24時止)，請逕至人事總處全球資訊網 (<https://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。又目前中國人壽就該保險專案部分，提供相關宣導說明及文件收送等服務，各機關學校如有相

人事室 收文:109/02/26



1090000621

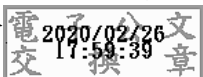
有附件



關需求，請逕洽該公司瞭解辦理，洽詢電話：0800-098-889。

正本：本府各處、本府所屬各機關、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮市民代表會、本縣各國民中學、本縣各國民小學

副本：本府人事處給與科



本案依分層負責規定授權主管處長決行

裝

訂

線

