

農會

傳 真：

豬 隻 死 亡 保 險 要 保 書

|                                                                                                                                                                |                                                            |         |     |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-----|-------|--|
| 畜牧場登記證號                                                                                                                                                        |                                                            | 畜禽飼養登記號 |     | 飼養戶編號 |  |
| 要保人<br>(被保險人)                                                                                                                                                  | 姓名                                                         |         |     | 身分證字號 |  |
|                                                                                                                                                                | 電話                                                         |         |     |       |  |
|                                                                                                                                                                | 通訊地址                                                       |         |     |       |  |
| 保險標的物<br>畜牧場場址                                                                                                                                                 |                                                            |         |     |       |  |
| 畜產事業化製原料委託清運處理合約書                                                                                                                                              | 合約期間：自民國    年    月    日凌晨零時起至民國    年    月    日午夜十二時止       |         |     |       |  |
|                                                                                                                                                                | 化製場名稱：                                                     |         | 電話： |       |  |
|                                                                                                                                                                | 契約集運者：                                                     |         | 電話： |       |  |
| 其他斃死畜處理方式                                                                                                                                                      |                                                            |         |     |       |  |
| 保險單號碼                                                                                                                                                          | 第                      號    本保險單係                      號續保 |         |     |       |  |
| 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            |         |     |       |  |
| 保險金額：每頭 1,200 元；保險費率：2.7%；保險費：每頭 32.4x(投保比例)    元。                                                                                                             |                                                            |         |     |       |  |
| 保險頭數：                  頭                                                                                                                                       |                                                            |         |     |       |  |
| 總保險費：新台幣                  元                                                                                                                                    |                                                            |         |     |       |  |
| 要保人負擔：                  元，政府補助                  元                                                                                                              |                                                            |         |     |       |  |
| 累計最高賠償限額：                  元                                                                                                                                   |                                                            |         |     |       |  |
| (依豬隻死亡保險強制投保及保險費補助辦法、豬隻死亡保險單條款及政府政策核算)                                                                                                                         |                                                            |         |     |       |  |
| 備註：畜牧場(或畜禽飼養場)登記頭數                  頭；飼養頭數佐證文件                  頭                                                                                              |                                                            |         |     |       |  |
| 本要保人茲同意下列事項<br>一、本人委任承保農會代為向政府申請保險費補助。<br>二、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。<br>三、在保險費(要保人負擔部分)未繳付以前，本保險契約不生效力。<br>四、 <b>本人</b> 瞭解並同意豬隻死亡保險單條款。                  |                                                            |         |     |       |  |
| 此 致<br><br><div style="text-align: center;">農 會</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>要保人：<br/>申請日期：</div><div>簽章</div></div> |                                                            |         |     |       |  |

備註：本表一式二份，被保險人及保險人各執乙份。

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

中 華 民 國                      年                      月                      日                      填