

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 | | | | | | 電話 | | | | | | |
| | 出生日期 | 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | | | | | | 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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (詳聲明事項一) | | | | | |
| | 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 (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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (詳聲明事項一) | | | | | |
| | 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 (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 | | | | | | | |
| 投保總面積 | 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 | 品種 | 保障程度 | 投保面積 (詳注意事項一) | 保險費 |
| | | % | 公頃 | 新臺幣 元 |
| | | % | 公頃 | 新臺幣 元 |
| 樹體附加險 (詳注意事項二) | 投保面積(詳注意事項一) | | 保 | 險 費 |
| | 公頃 | | 新臺幣 | 元 |
| 總保險費 | 農業部 | 保險費補助 | 新臺幣 | 元 |
| | 縣(市)政府 | 保險費補助 | 新臺幣 | 元 |
| | 要保人 | 自行負擔保險費 | 新臺幣 | 元 |
| 被保險釋迦 生產資訊 | 種植 株數 | 每公頃 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 |
| | 品種 | 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、投保面積係指被保險人實際種植被保險釋迦且符合慣行栽培常態之面積，不包含(權利面積應扣除)農路、水塘、農舍等建物與空地及間作、混作栽培其他農作物之面積。如事後發現面積不實或未扣除，保險人將以實際面積承保並無息退還該部分面積農民已繳保費。</p> <p>二、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> | | | |
| 要保人 聲明事項 | <p>一、當土地所有權人與要保人並非同一人時，要保人應實際取得土地使用同意或耕作協議。</p> <p>二、本要保書所填各項均詳實無訛且核保後附於並構成保險契約之一部分。</p> <p>三、本人已充分瞭解釋迦收入保險保險單條款並同意下列事項：</p> <p>(一) 保險費(要保人負擔部分)未繳付以前，保險契約不生效力。保險費補助款倘先經貴農會初審核發，後續須再經農業部農糧署核定通過方才有效，若經農業部農糧署複審核定不予補助，其仍符合承保條件經農會通知限期繳回補助款(補繳保險費)而逾期未繳者，保險契約依最終繳納金額與總保費之比例投保，如有理賠並依該比例計算理賠金額。</p> <p>(二) 承保之農地及其被保險釋迦須經貴農會審查合格者。</p> <p>(三) 貴農會得依「個人資料保護法」相關規定，於特定目的範圍內，對本人之個人資料有蒐集、處理及利用之權利。</p> <p>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，要保人 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