

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

香 蕉 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	年	月	日	電話						
						產銷班別						
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 (小數第 4 位以下無條件捨去)											
	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 (小數第 4 位以下無條件捨去)											
	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			
香蕉收入保險	投保面積(詳注意事項二)		收入保障額度	
	公頃		元	新臺幣 元
總保險費	政府保險費補助		新臺幣 元 (含直轄市、縣市政府)	
	要保人負擔保險費		新臺幣 元	
被保險香蕉 生產資訊	種植株樹	每公頃	株	生產方式
				<input type="checkbox"/> 慣行 <input type="checkbox"/> 友善 <input type="checkbox"/> 有機
	品種	占比	種植期間	
		%	月 日至 月 日	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
	是否同時投保「富邦產物香蕉植株農作物保險」			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
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香蕉之面積，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>			
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香蕉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香蕉收入保險試辦方案保險單條款。</p> <p>五、投保時其香蕉田間之植株存活率達九成。</p> <p>六、被保險香蕉種田區未與其他作物間作或混種。</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

附件 2

農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

香 蕉 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香蕉收入保險，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
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			
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 3

_____農會香蕉收入保險投保農民理賠清冊

保險期間：____年____月____日至____年____月____日

保單號碼	保戶姓名	農會留存 農民保險費	收入保障額度 (元/公頃)	當年度區域收入 (元/公頃)	投保面積 (公頃)	總理賠金額 (元)	保險費結餘 (元)
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：

_____農會香蕉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

收入保障 額度	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	績優保戶續保保 險費折抵金額 (註 2)	保險費結餘 繳納淨額	備註
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，則保險費折抵金額不予退還保戶。

承辦人：

保險部主任：

總幹事：

附件 5

_____農會香蕉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
總理賠金額	元 (收入保障額度_____元—當年度每公頃區域收入_____元)×投保面積_____公頃
<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 6

香蕉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香蕉收入保險給付 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。

