_____農　會

地　址：
電　話：(　　)　　傳　真：(　　)

乳　牛　死　亡　保　險　要　保　書

畜牧場(或畜禽飼養)登記證號：

<table>
<tr><td>保險單號碼</td><td colspan="5">第　　號　本保險單係　　號續保</td></tr>
<tr><td rowspan="2">要保人</td><td>姓　名</td><td></td><td>電　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>通訊地址</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保險人
□同要保人</td><td>姓　名</td><td></td><td>電　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>通訊地址</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>保險期間</td><td colspan="5">自民國　年　月　日凌晨零時起至民國　年　月　日午夜十二時止</td></tr>
<tr><td>投保總乳牛數</td><td colspan="5">頭（投保乳牛名單如附件要保明細表）</td></tr>
<tr><td>保險標的物所在地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>畜產事業化製原料委託清運處理合約書</td><td colspan="5">合約期間：自民國　年　月　日午夜十二時起至民國　年　月　日午夜十二時止
化製場名稱：　　電話：
契約集運業者：　　電話：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">審查合格乳牛頭數共　頭</td><td rowspan="2">總保險費</td><td>政府保險費補助金額</td><td colspan="3">新臺幣　　元
(含直轄市、縣市政府)</td></tr>
<tr><td>要保人負擔保險費金額</td><td colspan="3">新臺幣　　元</td></tr>
<tr><td colspan="6">一、被保險人是否按規定做乳牛疾病預防注射？□：是　□：否　（本人是不是獸醫　□：是　□：否）
二、被保險人飼養乳牛場所？　□：良好　□：普通　□：不良，須改進之處：
三、被保險人飼養乳牛場所是否符合政府規定？□：是　□：否（是否有土地做畜牧設施同意使用函）</td></tr>
<tr><td colspan="3">累計最高賠償限額</td><td colspan="3">新臺幣　　元</td></tr>
<tr><td colspan="6">本要保人茲同意下列事項：
一、本人委任承保農會代為向政府申請保險費補助。
二、本要保書及要保明細表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。
三、在保險費要保人負擔部分未繳付以前保險契約不生效力。
四、承保之乳牛須經本農會派員審查合格者。
五、要保人及被保險人瞭解並同意乳牛死亡保險單條款。
此　致
農會
要保人：　　簽章
申請日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

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