



喬安網路平台股份有限公司 安家30互助金理賠申請書

申請項目(請勾選)	
<input type="checkbox"/> 一般理賠	
<input type="checkbox"/> 意外理賠	
<input type="checkbox"/> 輔助認證	

要助人姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 民國 年 月 日	身分證字號				
	<input type="checkbox"/> 同會員	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 民國 年 月 日	身分證字號				
受款人電話	住家電話：() 行動電話：	受款人與 互助人關係						
互助單號			身故日期	民國 年 月 日				
生效日期	民國 年 月 日	生效滿1個月 以上身故	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (視同解除契約)					
支票寄送	<input type="checkbox"/> 受款人(地址：) <input type="checkbox"/> 業務員(限該互助單直屬業務員或業務員直屬經理以上主管：)							
文件檢核	一般理賠		意外理賠			輔助認證(註)		
	<input type="checkbox"/> 死亡證明書正本 <input type="checkbox"/> 或除戶謄本正本 <input type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本		<input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書正本 <input type="checkbox"/> 報案相關紀錄文件 <input type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 其他:病歷、檢查報告等			<input type="checkbox"/> 訃聞正本、式場彩色照片 <input type="checkbox"/> 輔助認證切結書 <input type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 互助人身故實地檢核表		
搭配使用新時代生命禮儀服務 <input type="checkbox"/> 合情型 <input type="checkbox"/> 宜禮型				<input type="checkbox"/> 互助金抵繳新時代生命禮儀服務款項				

授權同意查詢聲明

受款人因申請喬安網路平台(股)公司(以下簡稱喬安公司)「安家30專案」之互助補助，以互助人
父母 配偶 子女 繼承人 其他關係_____之身份，請貴健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所協助喬安公司指派之人員調閱抄錄或影印所有與互助人相關之資料以為參證之用，如發生任何異議，全由受款人負責；恐口說無憑，特立此書為證。此致各有關健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所。(本同意查詢聲明書由喬安公司影印後使用，影印本與正本具同等效力。)(為配合醫療院所之查詢需要，請務必於本申請書親自簽名、蓋章。)

受款人親自簽名加蓋章：_____ 加 <input style="width: 50px; height: 40px;" type="text"/>	身分證字號：_____ 行動電話：_____
簽名處	蓋章處
法定代理人簽名加蓋章：_____ 加 <input style="width: 50px; height: 40px;" type="text"/>	身分證字號：_____ 行動電話：_____
(受款人未成年或無行為能力者) 簽名處	蓋章處

戶籍地址(必填)：

申請日期：民國 年 月 日

業務經理 (含)以上主管	收件	建檔	審核	主管

註：輔助認證申請需於告別式日期前完成，相關應收取輔助認證費用，喬安得自請領之互助金中扣除之，若因特殊個案不足以支付實際認證費用，超出部分之費用仍自互助金中扣除之。



喬安網路平台股份有限公司

安家30互助金理賠申請書

申請項目(請勾選)	
<input checked="" type="checkbox"/>	一般理賠
<input type="checkbox"/>	意外理賠
<input type="checkbox"/>	輔助認證

要助人姓名	葉小雄		性別	出生日期	身分證字號									
	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民國 68 年 08 月 08 日	A	1	2	3	5	6	7	8	9	0		
互助人姓名	葉大雄		性別	出生日期	身分證字號									
	<input type="checkbox"/> 同會員	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民國 40 年 06 月 06 日	A	1	9	8	7	6	5	3	2	1	
受款人電話	住家電話：(02) 2783-9788 行動電話：0912-345-678		受款人與互助人關係		父子									
互助單號	1207290005		身故日期	民國 102 年 11 月 20 日										
生效日期	民國 101 年 01 月 26 日		生效滿1個月以上身故	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (視同解除契約)										
支票寄送	<input checked="" type="checkbox"/> 受款人 (地址：115 台北市南港區玉成街89號1樓)													
	<input type="checkbox"/> 業務員 (限該互助單直屬業務員或業務員直屬經理以上主管：_____)													
文件檢核	一般理賠			意外理賠					輔助認證(註)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡證明書正本 <input checked="" type="checkbox"/> 或除戶謄本正本 <input checked="" type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本	<input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書正本 <input type="checkbox"/> 報案相關紀錄文件 <input type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 其他:病歷、檢查報告等					<input type="checkbox"/> 訃聞正本、式場彩色照片 <input type="checkbox"/> 輔助認證切結書 <input type="checkbox"/> 受款人身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 互助人身故實地檢核表							
搭配使用新時代生命禮儀服務 <input checked="" type="checkbox"/> 合情型 <input type="checkbox"/> 宜禮型 <input type="checkbox"/> 互助金抵繳新時代生命禮儀服務款項														

授權同意查詢聲明

受款人因申請喬安網路平台(股)公司(以下簡稱喬安公司)「安家30專案」之互助補助,以互助人 父母 配偶 子女 繼承人 其他關係_____之身份,請貴健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所協助喬安公司指派之人員調閱抄錄或影印所有與互助人相關之資料以為參證之用,如發生任何異議,全由受款人負責;恐口說無憑,特立此書為證。此致各有關健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、地檢署、戶政事務所。(本同意查詢聲明書由喬安公司影印後使用,影印本與正本具同等效力。)(為配合醫療院所之查詢需要,請務必於本申請書親自簽名、蓋章。)

受款人親自簽名加蓋章： 葉小雄	加	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">葉小雄</div>	身分證字號： <u>A123567890</u> 行動電話： <u>0912-345-678</u>
簽名處		蓋章處	
法定代理人簽名加蓋章： _____	加	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	身分證字號： _____ 行動電話： _____
(受款人未成年或無行為能力者)	簽名處	蓋章處	

戶籍地址(必填)：115 台北市南港區玉成街89號1樓

申請日期：民國 105 年 10 月 10 日

業務經理 (含)以上主管	收件	建檔	審核	主管

註:輔助認證申請需於告別式日期前完成,相關應收取輔助認證費用,喬安得自請領之互助金中扣除之,若因特殊個案不足以支付實際認證費用,超出部分之費用仍自互助金中扣除之。

互助人身故輔助認證切結書

互助單號:_____ 互助人:_____

茲因個人(即要保人或受款人)因素無法取得互助人之相關資料並提供喬安公司進行函證確認互助人身故之真實性，同意協助喬安公司之委託人於互助人告別式當日進行互助人身故之實地認證(拍照及取證)，並同意支付相關實地認證費用，若有其他第三人主張任何法律權益均與喬安公司無涉，若喬安公司無法完成前述實地認證，將依安家 30 專案互助契約相關條文辦理，要助人及受款人均不得異議並放棄所有相關法律權益。特立此切結書以茲聲明。

此致

喬安網路平台股份有限公司

立書人(要助人或受款人親簽):_____

身分證號:_____

中華民國 年 月 日

互助人身故實地檢核表

告別式日期： / /

告別式地點：_____

互助人：_____ 先生/女士 互助單號：_____

檢核項目	相符	不符	說明
1. 告別式現場(核對互助人相符)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 訃聞(核對互助人相符)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. 現場拍照(詳現勘照片說明)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. 現勘概述:(簡述所見之 人 時 地 事物)

本人接受喬安公司委託擔任認證人員進行以上檢核表之各項內容採證及現勘，若有任何虛妄造假或與受查對象串謀以致損害相關人之權益，願承擔一切法律責任及賠償義務，絕無異議。

認證人員(即受託人)：_____ 認證日期： / /

現 勘 照 片

告別式家祭或公祭部分

告別式花海及式場外牌樓

現場收禮或服務台