喬安網路平台股份有限公司

□安家30 □幸福40互助金申請書

申請項目(請勾選)
□一般理賠
□意外理賠
□輔助認證

112年1月1日起適用

要助人姓名		性別 □男 □女	出生日期 民國 年 月 日	身分證字號
互助人姓名	□同會員	性別 □男 □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	□是 □否 （視同解除契約）	
理賠方式	□支票寄送(□取消禁止背書轉讓□取消支票劃線) □受款人（地址）： □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：_____）			
	□匯款方式(需提供存摺影本) 金融機構： 銀行 分行 帳號： 郵局 支局 帳號：			

文件檢核	一般互助金申請	意外互助金申請	輔助認證(註)
	□死亡證明書正本	□相驗屍體證明書正本	□訃聞正本、式場彩色照片
	□或 除戶謄本正本	□報案相關紀錄文件	□輔助認證切結書
	□受款人身分證正反面影本	□受款人身分證正反面影本	□受款人身分證正反面影本
	□存摺封面影本	□其他:病歷、檢查報告等	□互助人身故實地檢核表

搭配使用新時代生命禮儀服務 □合情型 □宜禮型 □ 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/幸福40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： _____ 身份證字號：_____

簽名處 蓋章處 行動電話：_____

法定代理人簽名加蓋章： _____ 身份證字號：_____

（受款人未成年或無行為能力者） 簽名處 蓋章處 行動電話：_____

申請日期：民國 年 月 日

收件	建檔	審核	主管

註:申請輔助認證需於告別式日期前一週提出，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。