

農會乳牛死亡保險理賠申請表

要保人		保險單字號	農保字第	號
被保險人		保險乳牛編號		
保險期間	自民國 年 月 日起至民國 年 月 日止			
畜主報告時間	年 月 日 時 分			
事故時間	年 月 日 時 分	事故地點		
概述事故情形				
死亡處	理	淘汰處	理	
病名		淘汰原因		
		<input type="checkbox"/> 政府獎勵淘汰補助金額 <input type="checkbox"/> 政府撲殺補償金額	元	
處理方式	<input type="checkbox"/> 化製 <input type="checkbox"/> 供學術研究	購買者姓名		
	<input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他_____	聯絡電話		
保險金額	元	勸售價格	元	
<input type="checkbox"/> 政府獎勵淘汰補助金額 <input type="checkbox"/> 政府撲殺補償金額	元	擬實發理賠金額	元	
備註	一、有傳染病嫌疑者應將病材送當地直轄市縣市動物防疫機關檢驗，並將檢驗結果檢附於理賠申請表。 二、本表由保險人自留備查。			

主辦人：

保險部主任：

總幹事：