

# 農 會

地 址：

電 話：

傳 真：

## 豬 隻 死 亡 保 險 要 保 書

畜牧場登記證號		畜禽飼養登記號		飼養戶編號	
要 保 人	姓 名		電 話		
	身分證字號		通 訊 地 址		
被 保 險 人 <input type="checkbox"/> 同 要 保 人	姓 名		電 話		
	身分證字號		通 訊 地 址		
保 險 標 的 物 所 在 地 址					
畜產事業化製原料委託清運處理合約書	合約期間：自民國      年      月      日起至民國      年      月      日止 化製場名稱：      電話： 契約集運者：      電話：				
保 險 單 號 碼	第      號				
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				
保險金額：每頭 1,200 元；保險費率：2.7%；保險費：每頭 32.4 元 保險頭數：      頭 總保險費：新台幣      元 要保人負擔      元，政府補助      元 累計最高賠償限額：      元【(600 元×保險頭數×1.5%) + (1,200 元×保險頭數×1.5%)】 備註：畜牧場(或畜禽飼養)登記頭數      頭；飼養戶養豬頭數佐證文件      頭					
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(被保險人負擔部分)未繳付以前保險契約不生效力。 四、承保之豬隻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豬隻死亡保險單條款。  <div style="text-align: center;">           此 致             農 會         </div> <div style="text-align: right;">           要保人：      簽章            申請日期：      年      月      日         </div>					

備註：本表一式兩份，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