

農會

地 址：

電 話：

傳 真：

豬 隻 運 輸 死 亡 保 險 要 保 書

畜牧場(或畜禽飼養)登記證號：

保 險 單 號 碼	第號 本保險單係 號續保			
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 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			
投 保 頭 數	依實際投保運輸頭數為準。(契約期滿檢附要保明細)			
保 險 標 的 物 所 在 地 址				
運 送 目 的 地				
保 險 金 額	依運輸距離及保險等級分類，參酌肉品市場交易價格雙方協商當月保險金額。			
政 府 保 險 費 補 助 金 額	依實際投保保險費五成補助。 (本人委任承保農會代為向政府申請保險費補助)			
本要保人茲同意上列所載事項。 此致 <div>農會</div> <div>要保人： 簽章</div> <div>申請日期： 年 月 日</div>				

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