

臺南市政府 書函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號
承辦人：吳昕霏
電話：063901132
傳真：062982507
電子郵件：theyee@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市鹽水區鹽水國民小學

發文日期：中華民國104年9月4日
發文字號：府人給字第1040886558號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文(0886558A00_ATTACH1.pdf、0886558A00_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送104年至106年「闔家安康」公教員工團體意外保險修正後之投保計畫及投保加入表各1份，請查照轉知。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處民國104年9月3日總處給字第1040045410號函辦理，並檢附原函影本。
- 二、本案修正現職員工之子女及現職員工（含配偶）之父母親「團體航空意外傷害保險金」和「團體意外傷害保險特定意外雙倍給付保險金」保險金額分別為100萬元及200萬元，原投保計畫內容金額係為誤植，爰修正之。
- 三、各機關員工如有需要，請逕與南山人壽保險股份有限公司（0800-020-090）聯繫辦理。

正本：臺南市政府所屬各級機關學校

副本：臺南市政府各處（臺南市政府人事處除外）