



互助金申請書

永豐網路平台股份有限公司

要助人姓名	性別	出生日期	身分證字號			
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民國 年 月 日				
互助人姓名	性別	出生日期	身分證字號			
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民國 年 月 日				
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	<input type="checkbox"/> 永保專案：_____ <input type="checkbox"/> 長安專案：_____		生效日期	民國	年	月 日
身故日期	民國	年	月	日	生效滿一個月 以上身故	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (視同解除契約)
受款人 領取方式	<input type="checkbox"/> 至本公司領取。 <input type="checkbox"/> 匯款至受款人指定帳戶。(請附上帳戶影本) <input type="checkbox"/> 支票寄送業務員。(限該互助單直屬業務員或業務員直屬經理以上主管：)					

受款人 親自簽名加蓋章：	_____	加	<input type="checkbox"/>	蓋章處	法定代理人 簽名加蓋章：	_____	加	<input type="checkbox"/>	蓋章處
	簽名處					簽名處			

(受款人未成年或無行為能力者)

同意查詢聲明書

受款人因申請永豐網路平台(股)公司(以下簡稱永豐公司)「安家寶」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、戶政事務所協助永豐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,特立此書證明。此致各有關健保局(各分局)、醫院(診所)、警局(派出所、交通隊)、戶政事務所。

(本同意查詢聲明書由永豐公司影印後使用,影印本與正本具同等效力。)

(為配合醫療院所之查詢需要,請務必親自簽名、蓋章。)

受款人親自簽名加蓋章：	_____	加	<input type="checkbox"/>	蓋章處	身分證字號：	_____
	簽名處				行動電話：	_____
法定代理人簽名加蓋章：	_____	加	<input type="checkbox"/>	蓋章處	身分證字號：	_____
	簽名處				行動電話：	_____

受款人戶籍地址：_____

申請日期：民國 年 月 日

互助金申請文件,請檢附以下三樣:(文件不全將無法受理,文件齊全14工作日內支票寄達)

*互助金申請書(受款人簽名處及同意查詢聲明書均需簽名加蓋章)。

*死亡證明書【正本】或除戶證明書【正本】擇一。

*受款人身份證影印本正反面及互助契約書。

如意外身故需再檢附以下文件：

*屍體相驗證明、報案證明等意外事故證明。

*急診病歷、影像檢查、等檢驗報告。

業務經理 (含)以上主管	收件	建檔	審核	主管