**保險卡內容項目及尺寸需求**

範本:

1. 須符合學生配戴識別證套大小之尺寸(建議尺寸長9cm 、寬7cm約身份證大小)

正面

|  |
| --- |
| **團體保險保險證CERTIFICATE**  要保單位：慈濟學校財團法人慈濟科技大學  保單號碼：71G212345678 實習部門別：護理系  保險期間：105-06-27~105-07-15(同學實習期間)  被保險人：蔡○○(實習同學姓名)  險種： 保額/單位：2,000,000元  保額/單位：50,000元  商品簡碼/險種/給付範圍: 請說明保險種類種定義 |

7 cm

9 cm

反面

|  |
| --- |
| 公司客服專線：公司電話 花蓮公司電話:  服務團隊：(學生發生意外可以聯絡的保險專責人員及電話)  ※若發生意外事故至醫院或診所就醫時，請在離院前，請院方開立診斷證明書，並保留就醫期間所有的醫療收據，備妥理賠金要匯入的存摺影本，將優先為您處理。  (說明申請保險的資料及流程)    詳細內容以正是保險單所載事項為憑 |