

## 軍人保險被保險人姓名冊

要保機關名稱：

保險字號	身分證統一編號	姓名	階級	出生日期	起保日期	退保日期	加保原因	有無軍人保險條例第6條之受益人(註)請勾選	備註
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
								<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

註：依軍人保險條例 —

第六條規定，死亡給付依序由下列親屬為受益人領受之：1. 配偶 2. 子女 3. 父母 4. 祖父母 5. 兄弟姊妹。

第七條規定，被保險人無前條親屬或前條親屬受地域環境限制，不能為受益人時，轉經國防部核准得指定其他親友或公益法人為受益人。

承辦人

人事主管

要保機關主管

(免蓋要保機關關防)

### 軍人保險被保險人姓名冊 填報說明

欄位名稱	填寫內容	備註
保險字號	本欄請「空白」	本欄由臺銀人壽軍人保險部編填
※ 身分證統一編號 (存記號碼)	被保險人身分證統一編號	
※ 姓名	被保險人姓名	
※ 階級	被保險人現任階級	如：中尉四級
※ 出生日期	被保險人出生年月日	填寫範例： 出生日期為 88 年 8 月 8 日 請填 00880808(阿拉伯數字共 8 碼)
※ 起保日期	入伍、入學、復學、回役、再入營、自費生任官日期	填寫範例： 入伍日期為 103 年 12 月 1 日 請填 01031201(阿拉伯數字共 8 碼)
退保日期	預計退伍日	此欄可不填寫
※ 加保原因	如：義務役士兵、義務役預官、志願役士兵、自費生任官加保、補辦加保、再入營、回役、復學等	再入營、回役、復學，需檢附回役(再入營)人令影本或全份兵籍表影本，作為附件證明。
有無軍人保險條例第 6 條之受益人	請勾選「有」或「無」	依軍人保險條例— 【第六條規定】： 死亡給付依序由下列親屬為受益人領受之：1. 配偶 2. 子女 3. 父母 4. 祖父母 5. 兄弟姊妹。 【第七條規定】： 被保險人無前條親屬或前條親屬受地域環境限制，不能為受益人時，轉經國防部核准得指定其他親友或公益法人為受益人。
備註		

◆再入營、回役、復學，需檢附回役（再入營）人令影本或全份兵籍表影本，作為附件證明。

◆軍官、士官兵請分開填報軍人保險被保險人姓名冊，不可在同一張。

◆被保險人姓名冊內容，請用電腦登打，方便電腦掃描，手寫電腦不易辨識。