

臺北市政府人事處 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號11樓
南區

承辦人：李雨青

電話：02-27208889轉8610

傳真：02-27237850

電子信箱：dop-a419@gov.taipei



受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國112年5月8日

發文字號：北市人給字第1123003839號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：國泰人壽各機關窗口服務人員名冊及本府自費團保問答集各1份

(25984324_1123003839_1_ATTACH1.pdf、25984324_1123003839_1_ATTACH2.pdf)

主旨：有關本府各機關（構）學校員工及其眷屬自費團體保險
（以下簡稱本府自費團保）加保作業一案，請查照並轉知
同仁。

說明：

一、依據國泰人壽保險股份有限公司（以下簡稱國泰人壽）112
年5月5日國壽字第1120050433號函辦理。

二、本府各機關（構）學校同仁欲加入本府自費團保者，請將
加保相關文件填妥後，以下列方式擇一送件：

（一）通知國泰人壽各機關窗口服務人員收件；收件者請以登
載於本處網站（<https://dop.gov.taipei>）/服務園地/
本府自費團保專區之國泰人壽各機關窗口服務人員或持
有該服務人員委託書者為限。

（二）親送至本市市政大樓B2國泰人壽服務櫃檯。

（三）郵寄至國泰人壽團險北三處北市府專案小組（地址：
104105臺北市中山區南京東路三段136號6樓）。



志清國小 1120508

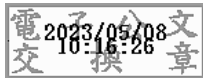


UWAA1123003025

三、檢送國泰人壽各機關窗口服務人員名冊及本府自費團保問答集各1份，如同仁對保險相關內容有任何疑問，請逕與本市市政大樓B2國泰人壽服務櫃檯駐點人員（電話：02-27208889轉4577）聯繫派員前往或聯絡各機關窗口服務人員。

正本：臺北市政府各機關學校（臺北市政府人事處除外）

副本：國泰人壽保險股份有限公司、臺北市政府人事處人事機構（含附件）



裝

訂

線

公文文號：1123003025

主旨：有關本府各機關（構）學校員工及其眷屬自費團體保險（以下簡稱本府自費團保）加保作業一案，請查照並轉知同仁。

★意見欄

