

「111 年員工團體保險」需求說明書（含驗收規範）

壹、購案名稱

「111 年員工團體保險」採購案

貳、履約期限與預算

一、履約期限

決標次日起至 112 年 6 月 30 日止

二、預算

新台幣\$860,000 元整（含稅）。（以員工 134 人計算）

參、需求說明

- 一、為保障同仁權益特依據勞動基準法及相關法令的規範，為同仁投保團體保險，以表達公司依法負責的態度，倘同仁在職期間發生保險事故，由公司支付費用之團體保險契約理賠金，將可以抵充公司應給付之職業災害補償、強制退休金、民事賠償、撫恤金或其它雇主責任。
- 二、勞動基準法第 59 條規定，勞保全額抵充職災補償，由本基金會為勞工投保商業保險者，保險給付可以全部抵充職業災害補償之責任，本次規劃，需包含「定期壽險」、「意外傷害醫療險」、「傷害醫療險」、「住院醫療險」、「癌症醫療險」、「職災險」及「法定傳染病險」，全面照撫全體員工，增進福祉，降低雇主責任發揮抵充功能，使遭遇職業災害員工或普通傷病員工得以迅速獲得醫療及工資相關補償或撫卹，減輕其經濟負擔，落實增進勞僱關係之經營理念。
- 三、團體保險基本需求規格：
 - (一) 保險期間：111 年 7 月 1 日起至 112 年 6 月 30 日止。
 - (二) 保險內容：

投保對象		A
		員工
投保人數		134 人
一年期壽險(分員工及主管)		100 萬(員工) 200 萬(主管)
意外險		100 萬(員工) 200 萬(主管)
意外醫療險		2 萬
職災險		相當於勞保金額 5,974,400 元 超出勞保投保薪資 2,103,189 元
住院醫療保險	住院病房費用保險金	3,000 元/日
	每次住院醫院雜費	80,000 元
	每次住院普通手術費	60,000/次
	每次住院最高日數	365 天
	實支實付	或日額 3,000 元/日
癌症醫	住院	2,000 元/日

療保險	出院	2,000 元/日
	手術費	30,000 元/次
	放療	2,000 元/日
	化療	2,000 元/日
	門診	2,000 元/日
法定傳染病險		2,000 元/日

(三)承保年齡：

被保險員工：承保至 74 歲,續保至 75 歲。

(四)約定事項：

1. 於符合保險法第 64 條規定之前提下，同意承接現有人員之既往病史承保。
2. 住院醫療保險可申請日額給付或實支實付方式。
3. 住院醫療保險及意外醫療保險同意以副本收據理賠。
4. 當月新進員工承保日期同勞保加保日。

(五)請提出附加(優惠)條件，列於 111-113 年員工團體保險附加(優惠)條件表。

(六)投保人數為一現況預估值，本會不保證實際投保人數及發生保費。

(七)投標廠商應於企劃書中提出人數約 40 人之員工眷屬及子女自費團保相關規劃(至少應包含住院醫療保險、癌症醫療保險)。

肆、本案需求涉及個資蒐集、處理或利用：

得標廠商須於決標次日起二週內簽署「個資安全管理措施自評表」提送本會專案聯絡人審核。

伍、交付說明

一、交付項目、日期內容如下，交付型態以電子檔型態交付者，每 **10M** 一個檔案，超過者請切割為多個檔案交付：

項次	交付項目	交付內容	數量	交付型態	交付期限
1	個人資料確認刪除、銷毀及載體返還、移轉切結書	個人資料確認刪除、銷毀及載體返還、移轉切結書(含受託單位、執行任務人員)	1 份	紙本	決標次日起三日內
2	個資安全管理措施自評表	提交完成簽署用印之個資安全管理措施自評表	1 份	紙本	決標次日起五日內
3	修訂後服務計畫書	修訂後服務計畫書	各 1 份	紙本及電子檔	決標次日起五日內
4	團體保險保單	團體保險保單	1 份	紙本	111 年 6 月 30 日以前

二、交貨地點：台北市中正區南海路 1 號 5 樓。

三、得標廠商應依上表提供履約標的，並於通知本會〔購案聯絡人〕確認後，將履約通知文件提供〔採購承辦人〕。

四、履約通知文件僅為通知本會交付全部或部份履約標的，相關驗收事宜另依本會驗收程序辦理，本會驗收合格後方視為履約完成。

五、投標廠商所提出之保單(即保險契約)應為金管會核定通過之版本，其內容須符合本案之需求說明書及廠商所提服務計畫書之內容。

陸、驗收規範

- 一、依本案需求說明書（若購案有服務建議書者亦併同納入）進行數量、內容點收。
- 二、本會得要求得標廠商配合出席參加驗收會議，協助做成果展示及口頭簡報（須提供紙本及電子檔各一份，驗收會議時間本會另行通知）。
- 三、本會得要求得標廠商依據本會驗收會議意見修訂調整交付項目內容，且應附上意見回覆對照（須提供紙本及電子檔各一份）。
- 四、於得標後依本會提供之名單造冊，經本會核對無誤後始得辦理請款。本會於人員異動時即時提供名冊，年度中因人員異動而與原得標金額之差額，於 113 年 6 月 5 日前提提供本會最終投保名冊向本會申請補繳差額費用或退還本會溢付保費。

柒、其他注意事項

一、採購案聯絡人：

姓 名：行政管理群 謝小姐

電 話：(02) 2396-9314 分機 69

E-mail：alicehsieh@smecf.org.tw

二、發票資料：

抬 頭：財團法人台灣中小企業聯合輔導基金會

統一編號：04140067