

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：黃淑貞
電話：03-8227171#306
傳真：03-8220602
電子信箱：pn7516@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國113年1月9日
發文字號：府人福字第1130003770號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (376550000A_1130003770_ATTACH1.pdf)

主旨：轉知有關112年至114年「闔家安康」-全國公教員工團體
保險承作廠商中國人壽保險股份有限公司自113年1月1日
起正式更名為凱基人壽保險股份有限公司，請查照。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處113年1月3日總處給字第
1130000025號書函辦理，隨文檢附該書函電子檔1份。
- 二、中國人壽保險股份有限公司前經人總處公開徵選，獲選承
作旨揭保險業務，辦理期間自112年4月1日0時起至114年3
月31日24時止，為期2年。茲因該公司為打造鮮名、年輕、
有活力的品牌形象，前向主管機關申請變更公司名稱為
「凱基人壽保險股份有限公司（以下簡稱凱基人壽）」，
並經金融監督管理委員會112年8月14日金管保壽字第
1120432605號函復同意照辦在案。
- 三、中國人壽保險股份有限公司於113年1月1日起正式更名為凱
基人壽，與人總處所有有效契約之權利與義務關係皆維持
不變，該保險保戶權益亦不因更名而有任何影響，為維護

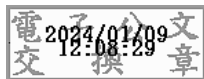
113/01/09



在保者之保險權益，爰轉知前開更名訊息。

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、花蓮縣身心健康及成癮防治所、
本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣
各公立國民中-小學、本府首長辦公室、本府各處

副本：



裝

訂



線

