

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：黃文柔
電話：03-8227171#306
電子信箱：pn001036@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114年11月20日
發文字號：府人福字第1140227342號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明四 (376550000A_1140227342_ATTACH1.pdf)

主旨：轉知有關精聯保險經紀人股份有限公司承辦之公務人員自費團體保險，請逕與該公司相關單位聯繫，請查照。

說明：

- 一、依據精聯保險經紀人股份有限公司114年11月12日114精聯字第358號函辦理。
- 二、該公司受中華民國全國公務人員協會委託，辦理優惠保險專案（下稱全協專案），目前承辦有保誠、新光及宏泰等三家人壽保險公司團體保險。
- 三、如各機關人員或單位有全協專案保險或辦理專案說明會之需求，可直接與該公司聯繫，聯絡資訊如下：
 - （一）總公司免付費電話：0800-586-000。
 - （二）總公司E-mail：service@g-insurance.com.tw。
 - （三）各地服務單位聯絡資訊請上該公司官網首頁「服務據點」查詢，官網網址為www.g-insurance.com.tw。
- 四、檢附原函影本1份。

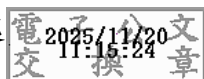
正本：本縣各鄉鎮市民代表會、本縣各鄉鎮市公所、本府一、二級機關及本縣身心健康及成癮防治所、本縣各鄉鎮市衛生所、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學



114/11/20



副本：本府人事處



裝



訂

線