

檔 號：
保存年限：

臺北市政府人事處 函

地址：11008臺北市市府路 1號11樓南區
承辦人：謝玉虹
電話：1999(外縣市02-27208889)轉8610
傳真：02-27596002
電子信箱：dop-a413@mail.tapei.gov.tw

受文者：臺北市內湖區麗山國民小學

發文日期：中華民國106年5月15日
發文字號：北市人給字第10630495300號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：國泰人壽北市府團險自繳件服務人員聯絡方式1份(30495300A00_ATTCH1.doc)

主旨：有關國泰人壽保險股份有限公司承保本府所屬各機關學校
員工及其眷屬自費團體保險案，請轉知同仁及眷屬於本（
5）月25日前將續保與否通知書寄回承保公司，請查照。

說明：

- 一、依國泰人壽保險股份有限公司106年5月10日國壽字第1060
050407號函辦理。
- 二、該公司業將106年續保通知掛號郵寄各被保險人，倘被保
險人未收到續保通知或有任何問題，請逕與該公司北市府
團險自繳件服務人員聯繫（如附件）。

正本：臺北市政府各機關學校
副本：國泰人壽保險股份有限公司



裝

訂

線