

國票綜合證券股份有限公司

「115 年度員工誠實保證保險」公告

一、公告字號：國證行字第 GRF0001202510140004 號

二、公告單位：國票綜合證券股份有限公司管理部

三、公告內容：國票綜合證券股份有限公司 115 年度員工誠實保證保險報價作業，請詳參報價單內容。

四、公告單位地址：國票證券總公司（地址：台北市中山區樂群三路 128 號 5 樓）

五、報價內容：詳報價單。

六、報價資格：

（一）經政府立案且其所營事業包含人身保險或財產保險項目，可開立收據或發票之國內保險公司。

（二）報價廠商如與本公司有金融控股公司法第 45 條所定關係，應事先告知本公司。承攬廠商仍應待本公司完成法定及內部程序後，始能進行交易，本公司保留同意與否之權利。

七、報價作業：

（一）請於民國 114 年 10 月 30 日中午 12 時前，將「報價單」（須加蓋公司章，如有塗改處亦同）傳真(02)-8502-6868 或郵寄至台北市中山區樂群三路 128 號 3 樓管理部收，逾時者不予受理。

（二）「報價單」請以本公司指定之格式為限，本公司不返還廠商參與本次報價之任何文件。

（三）本案採五年追溯期(追溯日自 110 年 1 月 1 日 12 時起)。

八、其他事項：

（一）廠商對詢價公告文件內容有疑義者，應於公告期間以書面向本公司請求釋疑。

（二）本案需依照本公司所列之詢價公告內容報價，廠商當負責履行無誤，不得追加費用。

九、聯絡人：鄭秀連科長 電話：02-8502-1999 轉分機 7796

十、有關公告相關內容，請上網站查詢：

國票金融控股股份有限公司 <http://www.ibf-fin.com.tw/>

國票綜合證券股份有限公司 <http://www.ibf.com.tw/>

國票綜合證券股份有限公司
115 年度員工誠實保證保險報價單

廠商 名稱	(全名，並加蓋公司章)	廠商聯絡人 及電話	
報價 總金額	元 (含稅)		
(請合計保險金額後以國字填寫)			
業務分類	人數 (114.10.20)	每一被保證員 工之保險金額 (萬元)	每一事故之保 險金額(萬元)
交易單位主管、交易人員 (含經理人及營業員)	672	200	1,000
副總(含)以上及財務部 出納人員	16	150	
單位主管及經理級以上 及財務部結算人員	43	100	
後勤人員	417	50	
	保險金額		2,000
合 計	1,148		
注意事項			
1. 報價廠商應自行計算保險金額，承保後當負責履行無誤，不得追加費用。 2. 報價總金額最低者，優先議約，詳細規定請參閱公告須知。 3. 保費可用阿拉伯數字或國字填寫，報價總金額請以國字填寫。 4. 廠商提供之文件(含報價單)須加蓋公司章，內容如有塗改時亦同。 5. 請依國票綜合證券股份有限公司 114 年 10 月 20 日人數估算保費填入保費金額及報價總金額欄位中。 6. 員工誠實保證之保險費依本公司每月實際在職人數，逐月開立發票或收據請款。 7. 保險期間自 115 年 1 月 1 日起至 116 年 1 月 1 日中午十二時止，計一年期。 8. 本案採五年追溯期(追溯日自 110 年 1 月 1 日 12 時起)。 9. 金融服務業每一事故自負額為損失金額之 15%，但不得低於新台幣 30 萬元整。 10. 本案 115 年度員工誠實保證保險由「報價總金額」最低者承保。			