



財團法人  
中華基督教浸信會聯會  
CHINESE BAPTIST CONVENTION

地址：10046 台北市中正區懷寧街47號之一(二樓)  
電話：886-2-2381-3283  
傳真：886-2-2331-6912  
e-mail：cbc@twbap.org.tw  
網址：http://www.twbap.org.tw

## 敬愛的牧者、傳道、執事暨同工們：平安

在基督裡向您問好，謝謝您的奉獻、支持及禱告，並願眾教會聖工興盛，傳道同工身體健壯如同靈魂興盛一樣。

財務管理部基於團保是為聯會眾浸會牧者服務的宗旨與公平性，每年進行保單評估，盡力爭取好的保單，在健保給付之外可以有好的保障。

經過財務管理部評估，本次團保由四家（台灣人壽、富邦人壽、凱基人壽、全球人壽），經決議保險公司競標 **2025 年團保由台灣人壽接續承保**。為了您的權益請已加保者持續加保，更鼓勵各教會為受薪的傳道同工、幹事與配偶加入本團體保險，能夠多一份保障。

### ※保險對象：

- 1、被保險人的「配偶」，在被保險人加保期間，可以參加本會承辦之團體保險。
- 2、保單中的計劃三，僅限年滿 70 歲者才可以選擇。
- 3、保單中的計劃四，僅限被保險人及其配偶為弱體或重症人員者加保。(由保險公司認定是否符合資格)。
- 4、外籍宣教士必須加入**勞健保及居留證**後才得參加本會承辦之團體保險。

### ※聯會傳道人團體保險重要說明事項：

**續保、新加保、退保(不續保) 者均需於 12/20(五)前上網填寫「聯會 2025 年團體保險 Google 表單」(可直接掃右側 QR CODE 填寫)**

- 一、**續保者**：請於 12/20(五)前填單上網填寫「浸信會聯會 2025 年團體保險表單」(簡稱 2025 團保表單)回覆。逾期末回覆，即視同放棄續保。
- 二、**新加保者**：請於 12/20(五)前填單上網填寫「2025 團保表單」回覆。  
年齡上限為不滿 65 歲(民國 49 年 7/2(含)後出生)者，若保險年齡滿 50 歲(民國 64 年 7/1(含)前出生)者，請於聯會網頁下載「**健康告知聲明書**」(202412 版)，填寫後於 2024 年 12/27(五)前將正本寄至聯會辦事處

### 三、退保(不續保) 者：

- 1、顧及您的個人權益，提醒您務必在了解本團體保險承保項目後，再決定是否退保。
- 2、若確定不續保，請於 12/20(五)前填寫「2025 團保表單」回覆。

### 四、繳費：費用請於 2025 年 2/28 前繳交當年度費用。

郵局劃撥：帳號「00009748」、戶名「財團法人中華基督教浸信會聯會」

通訊欄：註明 1.2025 年度團保費用，2.保險人姓名。

事工聯絡人：張志君姊妹 (電話：02-23813283 分機 219；傳真：02-23316912)

敬祝 主恩滿溢 以馬內利



中華基督教浸信會聯會  
主 席 黃 炯 榕  
總 幹 事 楊 德 仁  
財務管理部部長 楊 錫 輝

主曆 2024 年 12 月 05 日