



財團法人
中華基督教浸信會聯合會
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，本次團保由三家（台灣人壽、富邦人壽、全球人壽），經決議保險公司競標 **2026 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、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 12/19(五)前上網填寫「聯會 2026 年團體保險 Google 表單」(簡稱「2026 團保表單」)

一、續保者：請於 12/19(五)前填單上網填寫「2026 團保表單」回覆。逾期未回覆，即視同放棄續保。

二、新加保者：請於 12/19(五)前填單上網填寫「2026 團保表單」回覆。年齡上限為不滿 65 歲(民國 50 年 7/2(含)後出生)者。若保險年齡滿 50 歲(民國 65 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 2025 年 12/26(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 12/19(五)前填寫「2026 團保表單」回覆。

※繳費：請於 2026 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合會」

通訊欄：註明 1.2026 年度團保費用，2.保險人姓名。

※事工聯絡人：張志君姊妹；連絡電話：02-23813283#219

敬祝 主恩滿溢 以馬內利



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

主 曆 2 0 2 5 年 1 1 月 2 7 日