

姓名	被保人ID	性別	出生日期	生效日期	員工ID	部門別

範例如上表

說明：加保轉檔格式欄位輸入應注意事項

- 1、姓名：
- 2、被保人ID：請輸入被保人的在台居留證號或身分證號。(上限10碼)
- 3、性別：以數字代替，1為男性，2為女性。
- 4、出生日期：
 - 勿使用西元年，年月日之間勿加入其他符號(正確格式應為860801，如101.08.01或101/08/01皆不可)。
- 5、生效日期：
 - 勿使用西元年，年月日之間勿加入其他符號(正確格式應為860801，如101.08.01或101/08/01皆不可)。
- 6、員工ID：請輸入被保人的在台居留證號或身分證號。(上限10碼)
- 7、部門別：請輸入學校中文名稱(上限五個字)。

注意事項

- 1、請直接利用本EXCEL表格製作加保名冊，勿另外製作表格，本公司將直接利用本表匯入系統。
- 2、加保郵件主旨請註明：XX學校轉檔名冊。
- 3、加保郵件中請載明學校全名、承辦單位、承辦人姓名、聯絡電話及通信地址，以利各項聯絡事項。
- 4、加保名冊請E-Mail：ocac@cathlife.com.tw
- 5、請於名冊電子郵件寄出後，來電向本公司確認，以確保名冊本公司已收到。
- 6、僑生保險服務人員：
 - 姓名：王俊勝
 - 電話：(02)2326-1099 # 13484
 - 地址：106臺北市大安區信義路四段236號6樓