

※要保人可透過本公司免費服務電話(0800-010850)，網站(<https://www.south-china.com.tw>)或總公司、分公司及通訊處查閱公開資訊文件。
※本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。
※投保後解約或不繼續繳費可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。
※本保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。 ※本商品受保險安定基金之保障。

華南產物雇主綜合保險受僱人身分異動通知方式附加條款

108.09.04(108)華產企字第246號函備查

第一條 本附加條款的構成

本「華南產物雇主綜合保險受僱人身分異動通知方式附加條款」(以下簡稱本附加條款)，依要保人之申請，經本公司同意後，附加於本公司雇主綜合保險契約(以下簡稱本契約)。本附加條款附加於本契約上，並構成本契約之一部分，本契約與本附加條款抵觸者，以本附加條款為準。

本附加條款未約定者，悉依本契約之約定。

本附加條款的解釋，應探求契約當事人的真意，不得拘泥於所用的文字；如有疑義時，以作有利於被保險人的解釋為原則。

第二條 受僱人身分異動方式

受僱人身分變動之作業方式得以書面、電子郵件、網路或傳真方式通知本公司。

第三條 投保內容及薪資異動之變更

被保險人因受僱人之投保內容或薪資異動而申請變更時，得以書面、電子郵件、網路或傳真通知本公司。