

## 臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓  
北區

承辦人：劉怡青

電話：02-27208889/1999轉6394

傳真：02-27593365

電子信箱：edu\_phe.24@mail.taipei.gov.  
tw

受文者：臺北市中山區大佳國民小學

發文日期：中華民國110年5月26日

發文字號：北市教體字第1103050475號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：為避免不肖業者以不實文宣廣告代辦學生保險理賠及索取  
學生個人資料事宜，請學校協助宣導防範，請查照。

說明：

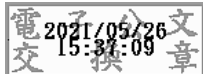
一、依據教育部國民及學前教育署110年5月25日臺教國署學字第1100058061號函辦理。

二、邇來接獲有關不肖業者以不實文宣廣告招攬身心障礙學生或佯稱其家長委託代辦保險業者申請學生保險理賠，除要求相關代辦費用外，並向學校索取學生個人基本資料等情事，請各校加強宣導。

三、如有前揭等情事，請逕洽該署委託109、110學年度辦理本保險之保險公司(國泰人壽保險股份有限公司)查證，或撥打免付費電話：0800-036-567諮詢。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校(含附設國立中小學)、臺北市非營利幼兒園、臺北市各市立幼兒園、臺北市各私立幼兒園

副本：



大佳國小 1100526



\*RHAA1103003195\*

公文文號：1103003195

主旨：為避免不肖業者以不實文宣廣告代辦學生保險理賠及索取學生個人資料事宜，請學校協助宣導防範，請查照。

★意見欄

