



新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
www.aig.com.tw

10548 台北市松山區敦化北路 260 號 4 樓 TEL:0809-090-570 FAX: 02-7707-0577
4/F, 260, DunHua North Road, Song Shan District, Taipei 10548, Taiwan, R.O.C.

正本 (ORIGINAL)

日期 Date : 2025/8/14

被保險人/ THE INSURED 通訊住址 / ADDRESS	全國律師聯合會		
保(批)單號碼 POLICY/Endorsement No.	2337000006-000010	自 2025/8/10 FROM	至 2026/8/10 TO
保險費 PREMIUM	NT\$2,177,700		

本收據注意事項:

1. 若要保人(被保險人)所繳交為現金及票據, 則本公司經收人應載明收費日期及時間。繳費日期: 年 月 日 上午 時 經收人:
2. 若要保人(被保險人)繳納保費以存/匯款單/信用卡及受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司之票據繳交為限。現金部分僅收受新臺幣五萬元(含)以下。金額超過五萬元者, 則以存/匯款單/信用卡及票據繳交為限; 若以票據繳納保費時, 請書明指定受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司; 倘若該票據不獲兌現, 信用卡無法取得授權, 則不生應清保險費之效力。

保費收據
Premium Receipt

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
本保費收據
印花稅總繳
台北市 負責總繳人: 廖曉州



No. 027511



新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
www.aig.com.tw

10548 台北市松山區敦化北路260號4樓 TEL:0809-090-570 FAX: 02-7707-0577
4/F, 260, DunHua North Road, Song Shan District, Taipei 10548, Taiwan, R.O.C.

副本 (COPY)

日期 Date : 2025/8/14

被保險人/ THE INSURED 通訊住址 / ADDRESS	全國律師聯合會		
保(批)單號碼 POLICY/Endorsement No.	2337000006-000010	自 2025/8/10 FROM	至 2026/8/10 TO
保險費 PREMIUM	NT\$2,177,700		

本收據注意事項:

1. 若要保人(被保險人)所繳交為現金及票據, 則本公司經收人應載明收費日期及時間。繳費日期: 年 月 日 上午 時 經收人:
2. 若要保人(被保險人)繳納保費以存/匯款單/信用卡及受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司之票據繳交為限。現金部分僅收受新臺幣五萬元(含)以下。金額超過五萬元者, 則以存/匯款單/信用卡及票據繳交為限; 若以票據繳納保費時, 請書明指定受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司; 倘若該票據不獲兌現, 信用卡無法取得授權, 則不生應清保險費之效力。

保費收據
Premium Receipt

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
本保費收據
印花稅總繳
台北市 負責總繳人: 廖曉州



No. 027511



新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
www.aig.com.tw

10548 台北市松山區敦化北路 260 號 4 樓 TEL:0809-090-570 FAX: 02-7707-0577
4/F, 260, DunHua North Road, Song Shan District, Taipei 10548, Taiwan, R.O.C.

副本 (COPY)

日期 Date : 2025/8/14

被保險人/ THE INSURED 通訊住址 / ADDRESS	全國律師聯合會		
保(批)單號碼 POLICY/Endorsement No.	2337000006-000010	自 2025/8/10 FROM	至 2026/8/10 TO
保險費 PREMIUM	NT\$2,177,700		

本收據注意事項:

1. 若要保人(被保險人)所繳交為現金及票據, 則本公司經收人應載明收費日期及時間。繳費日期: 年 月 日 上午 時 經收人:
2. 若要保人(被保險人)繳納保費以存/匯款單/信用卡及受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司之票據繳交為限。現金部分僅收受新臺幣五萬元(含)以下。金額超過五萬元者, 則以存/匯款單/信用卡及票據繳交為限; 若以票據繳納保費時, 請書明指定受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司; 倘若該票據不獲兌現, 信用卡無法取得授權, 則不生應清保險費之效力。

保費收據
Premium Receipt

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
本保費收據
印花稅總繳
台北市 負責總繳人: 廖曉州



No. 027511



新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
www.aig.com.tw

10548 台北市松山區敦化北路 260 號 4 樓 TEL:0809-090-570 FAX: 02-7707-0577
4/F, 260, DunHua North Road, Song Shan District, Taipei 10548, Taiwan, R.O.C.

日期 Date : 2025/8/14

被保險人/ THE INSURED 通訊住址 / ADDRESS	全國律師聯合會		
保(批)單號碼 POLICY/Endorsement No.	2337000006-000010	自 2025/8/10 FROM	至 2026/8/10 TO
保險費 PREMIUM	NT\$2,177,700		

本收據注意事項:

1. 若要保人(被保險人)所繳交為現金及票據, 則本公司經收人應載明收費日期及時間。繳費日期: 年 月 日 上午 時 經收人:
2. 若要保人(被保險人)繳納保費以存/匯款單/信用卡及受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司之票據繳交為限。現金部分僅收受新臺幣五萬元(含)以下。金額超過五萬元者, 則以存/匯款單/信用卡及票據繳交為限; 若以票據繳納保費時, 請書明指定受款人為新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司; 倘若該票據不獲兌現, 信用卡無法取得授權, 則不生應清保險費之效力。

保費帳單
Premium Debit Note

新加坡商美國國際產物保險股份有限公司台灣分公司
本保費收據
印花稅總繳
台北市 負責總繳人: 廖曉州



No. 027511