

旅行平安保險被保險人名冊【傳真(一般式)投保使用】

要保人 名稱：							受理/保單號碼：			
被保險人			身故保險金受益人				投保方案 (請填投方案 1,2,3,...)	被保險人		被保險人之 法定代理人/關係 (親簽)
姓名 (親自簽名)	出生年月日 (YYYYMMDD)	身分證字號	姓名	與被保險 人關係	聯絡地址	電話		是否受 監護宣 告	是否為外 籍人士	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
【要保人簽章】 (法人團體請蓋章；集體投保件代表人簽章) 申請日期 民國 年 月 日 要保人同意事項：要保人委託集體投保件代表人向 貴公司辦理各項投保事宜。 集體投保件代表人聲明事項：本代表人聲明代理各要保人向 貴公司辦理各項投保事宜。要保文件須影印乙份給各要保人留存。								業務員簽名： 登錄證字號/執業證號： 		