

旅行平安保險被保險人名冊

保單號碼/合約編號：_____

朝陽科技大學理財諮詢服務中心/管理大樓 714.1 室
 辦公室電話:04-23323000 校內分機 8300 傳真:04-23742343
 連炳裕 0936279205/Mail: lylive88887@gmail.com

編號	姓名及簽署 外籍人士(中國除外) 請加註護照英文姓名	身分證統一號碼 (外國人填護照號 碼或居留證號)	出生年月日 例 85 年 1 月 25 日 0850125	國別	性別		主約投保保額 (單位:新台幣 萬元)	身故受益人		身故受益人 聯絡地址/電話	要保人連 地址電話	保險費(請 業務員填寫)
					男	女		姓名	與被保險人 關係			
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

請盡量以電子檔交付, 或 E-mail 傳送(請註記活動日期、聯絡人及連絡電話) Mail: lylive88887@gmail.com