活動日期:

聯絡人電話:

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 | 身故受益人與被保險關係 | 備註 |
| 男 | 女 | 姓名 | 身分證統一號碼 | 出生年 月 日 |
| 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