

旅行平安保險之未成年被保險人投保意願簽署書

請業務同仁於報件時，一併繳回契約科！

保單號碼：

要保人/單位名稱：

| | 被保險人簽名 | 被保險人之身分 證字號或統一證號 | 被保險人之 出生年月日(民國) | 法定代理人簽名 |
|----|--------|---------------------|--------------------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

業務員簽名：① _____ / ② _____

登錄字號：① _____ / ② _____

通訊處：① _____ / ② _____