

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 _____