

<15足歲以上且未滿18足歲之學生家屬版>

因應金管會要求，為已成年人(含老師或家長)加保保險，仍需要每位已成年的被保險人親筆簽名，感謝大家!

保險日期(年 月 日～ 年 月 日)(未填迄日者，只加保起始日)

1、保障摘錄如下(下列敘述未記載者及相關規定，詳國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容): 倘因意外身故:100萬、 倘因意外失能而未死亡之給付(依國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容)、 意外醫療(含重大燒燙傷(給付依國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容)):(實支實付)限額10萬。 二、受益人皆為被保人之法定繼承人					
NO	被保險人 簽名	被保險人 出生日期	被保險人 身分證字號	監護宣告	法定代理人姓名 (請被保險人之法定 代理人親筆簽名)
				否	

(本表各欄請不要以鉛筆簽名或填寫，謝謝!)

<15足歲以上且未滿18足歲之學生家屬版>

因應金管會要求，為已成年人(含老師或家長)加保保險，仍需要每位已成年的被保險人親筆簽名，感謝大家!

保險日期(年 月 日～ 年 月 日)(未填迄日者，只加保起始日)

1、保障摘錄如下(下列敘述未記載者及相關規定，詳國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容): 倘因意外身故:100萬、 倘因意外失能而未死亡之給付(依國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容)、 意外醫療(含重大燒燙傷(給付依國泰產物新旅行平安保險之保障條款內容)):(實支實付)限額10萬。 二、受益人皆為被保人之法定繼承人					
NO	被保險人 簽名	被保險人 出生日期	被保險人 身分證字號	監護宣告	法定代理人姓名 (請被保險人之法定 代理人親筆簽名)

				否	
--	--	--	--	---	--

(本表各欄請不要以鉛筆簽名或填寫, 謝謝!)