**學校名稱：桃園市立青埔國民中學**

**地址：桃園市中壢區領航北路二段281號**

**統一編號：37828376**

**活動日期：**

**活動名稱：**

**聯絡老師(請填寫處室、組別、姓名)：**

**聯絡方式(請填寫手機號碼)：**

**保險種類(請自行勾選)：**

**□團體旅行平安險保額(5人以上)**

 □滿15足歲：意外身故保障200萬、意外實支實付20萬，共1日，保費：66元/人

 □未滿15歲：無意外身故保障、意外實支實付20萬，共1日，保費：15元/人

**□旅行平安險保額(5人以下)**

 □滿15足歲：意外身故保障200萬、意外實支實付20萬，共1日，保費：81元/人

 □未滿15歲：無意外身故保障、意外實支實付20萬，共1日，保費：18元/人

本次投保名單如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **學生姓名** | **身分證號碼** | **出生年月日(民國)** | **身故受益人** | **是否受監護宣告** | **法定代理人姓名** |
| 1 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 2 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 3 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 4 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 5 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 6 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 7 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 8 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 9 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 10 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 11 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 12 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 13 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 14 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 15 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 16 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 17 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 18 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 19 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |
| 20 |  |  |  | 法定繼承人 | 否 |  |

簽名回條

活動名稱：

活動日期：

活動當日因學生投保旅行平安保險需求，須請學生、家長於下方表格確認資料且親自簽名，並繳交回條以利完成保險投保作業。

旅平險保額

滿15足歲：意外身故保障200萬、意外實支實付20萬

未滿15歲：無意外身故保障、意外實支實付20萬

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** | **出生年月日(民國)** | **學生身分證號** | **法定代理人姓名** |
| 請電腦輸入或正楷填寫 |  |  | 請電腦輸入或正楷填寫 |
| **學生親自簽名:** |  | **法定代理人親自簽名:** |  |

簽名回條

活動名稱：

活動日期：

活動當日因學生投保旅行平安保險需求，須請學生、家長於下方表格確認資料且親自簽名，並繳交回條以利完成保險投保作業。

旅平險保額

滿15足歲：意外身故保障200萬、意外實支實付20萬

未滿15歲：無意外身故保障、意外實支實付20萬

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** | **出生年月日(民國)** | **學生身分證號** | **法定代理人姓名** |
| 請電腦輸入或正楷填寫 |  |  | 請電腦輸入或正楷填寫 |
| **學生親自簽名:** |  | **法定代理人親自簽名:** |  |