

## 旅行平安保險被保險人名冊【傳真(一般式)投保使用】

要保人 名稱： \_\_\_\_\_

受理/保單號碼： \_\_\_\_\_

1	被保險人 ✓			身故保險金受益人			投保方案 (請填投方案 1,2,3,...)	被保險人		被保險人之 法定代理人/關係 (親簽) ✓
	姓名 (親自簽名)	出生年月日 (YYYYMMDD)	身分證字號	姓名	與被保險 人關係	聯絡地址		電話	是否受 監護宣 告	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										

**【要保人簽章】**  
(法人團體請蓋章；集體投保件代表人簽章)

申請日期 民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

要保人同意事項：要保人委託集體投保件代表人向 貴公司辦理各項投保事宜。  
 集體投保件代表人聲明事項：本代表人聲明代理各要保人向 貴公司辦理各項投保事宜。要保文件須影印乙份給各要保人留存。

業務員簽名： \_\_\_\_\_

登錄證字號/執業證號： \_\_\_\_\_