

附件七：

注意：請務必將保險表單給予法定代理人簽名，活動當天（11/11）交至報到處。謝謝合作！



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：T-2282714

要保人/單位名稱：國立自然科學博物館科學教育組

	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 0093100319 / ② _____
通訊處：① 1458 / ② _____

U&I 923 (04-2022 版)

