育達科技大學
Yu Da University of Science and Technology

旅遊平安保險申請表（限國內）

系/班別:_____學號:_____姓名:_____聯絡電話：_____
保險期間:自_____年_____月_____日起共____天，投保保額:_____萬
每人保費:_____元 X 總人數:_____人 ＝ 總保費:_____元。
注意事項：投保前請確認保險名單，投保後恕無法變更名單；辦理後 3 天領取收據，請同學自備剛好的金額或領收據時再找錢，投保應備文件如下：
□旅遊平安險申請單。□投保保費。

編號	姓名	性別	出生年月日	身份證字號	編號	姓名	性別	出生年月日	身份證字號

本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。