彰化師大 師生旅行平安險名冊　人數: 人

活動內容： 地點(縣市)：
出發日期: 年 月 日 時起共計: 天

投保意外死亡及失能保額： 萬元，意外醫療保額： 萬元，合計保費金額： 元

聯絡人: 聯絡電話:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 姓名 | 身分證字號 | 生日(民國年月日 | NO | 姓名 | 身分證字號 | 生日(民國年月日 |
| 1 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 30 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 31 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 32 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 33 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 34 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 35 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | 36 |  |  |  |
| 17 |  |  |  | 37 |  |  |  |
| 18 |  |  |  | 38 |  |  |  |
| 19 |  |  |  | 39 |  |  |  |
| 20 |  |  |  | 40 |  |  |  |

注意事項：

1. 投保最少為**1天**/**24小時**計算，**2天為連續48小時**，依此類推，例如：1月1日中午12時起至1月2日中午12時止為1天，**非在投保期間內無保險保障**，**請考慮活動當天從住家出發以及返回到住家的路程時間**。

2.**外籍人員**身分證欄位請填寫＂**居留證字號**or**護照號碼**＂及請註明”國籍、性別”，並將＂居留證or護照＂**圖片檔附在本檔案後方**。

3.被保險人**未滿18歲**者請加註＂法定代理人/**家長** 的**姓名**＂，例如：王小明 的父親 王大明；只要未滿18歲者均需要有法定代理人/家長 的姓名（**只要家長姓名即可**，投保者也應告訴家長參與活動投保保險）。