

和泰產物保險股份有限公司

大專校院校外實習學生團體保險

此為保險期間
請務必勾選

參加學生人數及保險費用明細表

投保期程：1 個月 2 個月 3 個月 4 個月 5 個月 6 個月
7 個月 8 個月 9 個月 10 個月 11 個月 1 年

項 目	人 數	保 險 費 金 額	說 明
繳交保險費學生	5	1215	按每名學生 243 元收繳
合計 (參加學生保險總人數及繳交保險費總額)			參加學生總人數應等於繳交保險費及免繳交保險費之合計學生人數
繳款日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 即期支票 <input type="checkbox"/> 郵局匯款	郵局匯款請附匯款單影本。(匯款單請註明學校名稱)

投保學校名稱：和泰保險大學 (學校代號：_____)

校 長：鄭林經 (簽章) 經辦人：何泰產 (簽章)
(或職務代理人)

學校地址：臺北市中山區松江路 126 號 13 樓 學校電話：21815000

中華民國 107 年 08 月 15 日

和泰產物保險股份有限公司

此為保險期間
請務必勾選

專校院校外實習學生團體保險

和泰保險大學

學生名冊

投保期程：1個月 2個月 3個月 4個月 5個月 6個月
7個月 8個月 9個月 10個月 11個月 1年

學生姓名	身分證字號	出生年月日

本校計有上列學生共 5 人，參加本學生團體保險，茲檢附名冊乙份計 1 頁暨
縣市政府核准公文影本計 0 張，請查照。

此致

和泰產物保險股份有限公司

簽名或蓋章
皆可

投保學校名稱：和泰保險大學

校 長：鄭林經 (簽章)
(或職務代理人)

經 辦 人：何泰產 (簽章)

中華民國 107 年 08 月 15 日