新光產物保險股份有限公司

大專校院校外實習學生團體保險

**( )系 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

投保期間：民國 年 月 日至民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **學號** | **學生姓名** | **身分證字號** | **出生年月日** | **身故受益人**  **姓名** | **身故受益人**  **身分證字號** | **與被保險人關係** |
| **1** |  | **汪XX** | **T1247XXXXX** | **1999/8/8** | **法定繼承人** |  |  |
| **2** |  | **劉OO** | **S2249OOOOO** | **1998/12/22** | **法定繼承人** |  |  |
| **3** |  | **張XX** | **E2246XXXXX** | **1999/6/2** | **法定繼承人** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※欄位不足請自行增加

※不同投保期間請另打一張名冊