

國泰人壽 旅行平安保險 要保書

保單號碼																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

集體發單件 團體件

核准文號：95.9.1 金管保二字第0950252225B號(96.8.29修正)

備查文號：97.9.17國壽字第97090516號

延保時，原件保單號碼：_____

本商品經本公司合格簽署人員檢視其內容業已符合一般精算原則及保險法令，惟為確保權益，基於保險公司與消費者衡平對等原則，消費者仍應詳加閱讀保險單條款與相關文件，審慎選擇保險商品。本商品如有虛偽不實或違法情事，應由本公司及負責人依法負責。投保後解約可能不利消費者，請慎選符合需求之保險商品。

保險契約各項權利義務皆詳列於保單條款，消費者務必詳加閱讀了解。

要保人可透過免費服務電話(0800-036-599)或國泰人壽網站(www.cathaylife.com.tw)、總公司、分公司及通訊處所提供之電腦查閱資訊公開說明文件。

要保人	姓名 (集體發單件填寫)		(被授權代表人)等人(詳如被保險人名冊)										
	要保單位 (團體件填寫)												
	負責人姓名 (團體件填寫)												
	地址		縣	區	里	路	街	巷	弄	號	樓	之	室
			市	鎮	村	大道							
電子郵件地址							行動電話						
被保險人		等					人(詳如被保險人名冊)			要被保險人關係		詳如被保險人名冊	
受益人	被保險人傷害殘廢或疾病時：被保險人本人												
	被保險人身故時：詳如被保險人名冊												
要保事項	傷害死殘保險金額		詳如被保險人名冊			每次實支實付傷害醫療保險金額		詳如被保險人名冊					
	突發疾病醫療保險金額		詳如被保險人名冊			被保險人人數總計		人					
	傷害死殘保險金額總計		萬元			保險費總計		新台幣 元					
	保險期間		自民國 年 月 日 時 分起，計 日										
投保記錄	已投保其他保險 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		公司名稱		保險種類		保險金額						
	目的地		國內		國外		<input type="checkbox"/> 中國大陸 <input type="checkbox"/> 東南亞 <input type="checkbox"/> 其他：						
<p>此致</p> <p>國泰人壽保險股份有限公司</p> <p>要保單位簽章：</p> <p>要保人、負責人簽章： (被授權代表人)</p> <p>中華民國 年 月 日</p>													
保費明細	現金		支票		溢繳金額		團體代號		報備號碼		報備時間		
	元		元		元						月 日 時		
服務中心	審查科		核保		轄區		業務人員簽章登錄證字號						