**阿朗壹古道 入山&保險資料**

**出發日期：　　　年　　月　　 日 集合地點：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ╱ | 姓 名 | 身份證字號 | 出生年月日(範例70.03.12) | 連 絡 電 話(一兩位主要聯絡即可) | 保險聯絡人與電話 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 保險注意事項：◎如有外國朋友，則需填寫〝國籍〞、〝保險受益人姓名〞以及〝與被保險人之關係〞，才能投保，其受益人必需是親屬，朋友 或者是 未婚夫(妻) 都不能作為受益人。◎承保內容為 24小時旅遊平安險 100萬意外 + 10萬醫療◎保險聯絡人資料以團員本身之親屬為主要聯絡人，若需指定保險受益人，請另外註明〝保險受益人姓名〞以及〝與被保險人之關係〞，若無填寫，則以法定繼承人為優先。 |

**請填妥上列保險資料再直接回寄mail即可**

**若是表格不足，請自行複製表格。**