

本人同意委請校方全權處理本次活動旅遊平安保險相關事宜

一、保險期間:自民國 113 年 7 月 3 日 上午 5 時 (下午 _____ 時) 起共 2 天整
(1 日以 24 小時計算)

二、保障內容 (由保險公司填寫)

意外身故暨失能(PTA)	意外傷害醫療(PTB)	意外傷害醫療(PTI)

三、基本資料(請以正楷填寫)

被保險人(學生簽名)	法定代理人/監護人/輔助人(簽名)