

兆豐產物 保險股份有限公司

大專校院獎助生團體保險


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	總 人 數	總保險費金額	說 明
繳交保險費學生	10人	1660元	按每名學生166元收繳
繳款日期	年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 超商繳費 <input type="checkbox"/> 銀行匯款	超商繳費待本司出單後，持本司連同保單所提供之超商繳費單前往超商繳款。 銀行匯款請於投保前先繳費，並於投保時檢附已匯款水單影本。（並註明學校名稱）

投保學校名稱：兆豐大學



校 長：郝育兆 （簽章） 經辦人：貞德優（簽章）
（或職務代理人）

學校地址：台北市中正區武昌街一段58號 學校電話：(02)2381-2727

中華民國 年 月 日