需投保「國泰人壽外籍生健康團體保險」學生請填寫以下資料

投保日期：107年9月10日-108年3月10日 (6個月)

投保金額：參仟元整(每月伍佰元\*6個月)**「外籍生(學位生)」**

(填完第一聯資料請繳交至生輔組(和平校區)賴小姐分機1235)\_

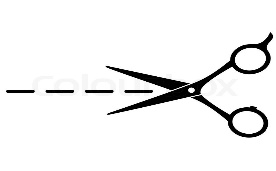
姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

系所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入台許可證號碼(沒有者請填護照號碼)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------

(請學生依虛線自行撕下”下例表格請自行到出納組繳費”)

|  |  |
| --- | --- |
| 第二聯(請持表格，自行到出納組(行政大樓2樓繳費，收據請自行保存。) | |
| 收費對象：外籍生、交換生 | |
| 收費代碼：B075433 | |
| 收費科目：外籍生健康團體保險 | |
| 姓名： | |
| 學號： | |
| 系所： |  |
| 保險期間：107年9月10日-108年3月10日 (6個月) | |
| 金額：3000 | |