投保國泰人壽外籍學生健康保險資料

投保日期：107年 2月 21 日~107年 6月 21 日

投保金額：貳仟元整(每月伍佰元\*4個月)

姓名：

系所：

學號：

電話：

出生年月日：

入台許可證號碼：

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

投保國泰人壽外籍學生健康保險資料

投保日期：107年 2月 21日~107年6月21日

投保金額：貳仟元整(每月伍佰元\*4個月)

姓名：

系所：

學號：

電話：

出生年月日：

入台許可證號碼：