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 8 月 21 日

投保金額：參仟元整(每月伍佰元\*6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 8 月21日

投保金額：參仟元整(每月伍佰元\*6個月)

姓名：

系所：

學號：

電話：

出生年月日：

入台許可證號碼：