新光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 | 人 數 | 保險費金額 | 說 明 |
| 繳交保險費學生 | 11 | 1,386 | 按每名學生 126 元收繳 |
| 合計（參加學生保險總人數及繳交保險費總額） |  11   |  1,386 | 參加學生總人數應等於繳交保險費及免繳交保險費之合計學生人數 |
| 繳款日期 |  年 月 日 | □現金□即期支票■郵局匯款 | 郵局匯款請附匯款單影本。（匯款單請註明學校名稱） |

投保學校名稱/系所名稱： 德明財經科技大學

代 表 人： （簽章） 經辦人： （簽章）

學校地址： 台北市內湖區環山路一段56號 學校電話： 02-26585801

中華民國 112 年 02 月 27 日

新光產物保險股份有限公司

大專校院獎助生團體保險

 **學生名冊**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **學生姓名** | **身分證字號** | **出生年月日** | **身故受益人****姓名** | **身故受益人****身分證字號** | **與被保險人關係** |
| 1 | 汪峻淵 | B123624108 | 92.04.07 | 法定繼承人 |  |  |
| 2 | 林文慈 | A231256455 | 92.04.12 | 法定繼承人 |  |  |
| 3 | 駱勇宏 | A131586241 | 92.08.17 | 法定繼承人 |  |  |
| 4 | 趙心愉  | F230755918 | 90.09.19 | 法定繼承人 |  |  |
| 5 | 陳韋伶 | F230860290 | 92.03.09 | 法定繼承人 |  |  |
| 6 | 詹雅筑 | F230209877 | 93.01.15 | 法定繼承人 |  |  |
| 7 | 巫姿嫻 | F230940855 | 93.08.07 | 法定繼承人 |  |  |
| 8 | 梁璨玉 | G222467946 | 93.02.18 | 法定繼承人 |  |  |
| 9 | 鍾惠昀 | H225900136 | 93.07.30  | 法定繼承人 |  |  |
| 10 | 魏靖容 | F230330199 | 93.07.14 | 法定繼承人 |  |  |
| 11 | 呂佳芝 | A230370796 | 91.09.12 | 法定繼承人 |  |  |
| 12 |  |  |  | 法定繼承人 |  |  |
| 13 |  |  |  | 法定繼承人 |  |  |
| 14 |  |  |  | 法定繼承人 |  |  |
| 本校計有上列學生共 11 人，參加本學生團體保險，茲檢附名冊乙份計1　　頁暨縣市政府核准公文影本計 張，請查照。 此致新光產物保險股份有限公司 投保學校名稱/系所名稱： 代 表 人： (簽章) 經 辦 人： (簽章)中華民國 112 年 02 月 27 日 |