淡江大學風險管理與保險學系 112 學年度學生校外實習

投保團體傷害險資料

□本人有意願至 料以供學校投保團體傷害保險。	保險公司實習,且同意提供下列個人資 使用。
投保期間:學校合約書期間(113/2	2/26~5/10)
學號:	
姓 名:	
身份證字號:	

出生年月日:

(民國年/月/日)

※依本校個人資料管理規範,本表單各項資料僅作為業務處理使用,絕不轉做其他用途,並於保存期限屆滿後,逕行銷毀。

淡江大學風險管理與保險學系 112 學年度學生校外實習

投保團體傷害險資料

	.有意願至 <u> </u> .供學校投保團體傷害保險(,	且同意提供下列個人資
投6	呆期間:學校合約書期間(113/2	/26~5/10)		
學	號:			
姓	名:			
身份	分證字號:			
出生	主年月日:			

※依本校個人資料管理規範,本表單各項資料僅作為業務處理使用,絕不轉做其他用途,並於保存期限屆滿後,逕行銷毀。

(民國年/月/日)