



## 旅行平安保險被保險人名冊

保單號碼：

幣別：新台幣

被保險人					保險金額			身故受益人							
身分證/護照 /居留證號碼	姓名及簽署	出生日期 (民國年月日)	國籍 (註1)	目前是否受有監護宣告 (註2)	法定代理人 (被保險人為未成年人或受監護宣告尚未撤銷者，請填寫)			意外身故暨失能 (註3)	意外傷害醫療 醫療 限額	海外突發 疾病 醫療 限額	<input type="checkbox"/> 被保險人之法定繼承人 <input type="checkbox"/> 如下表 (電話及地址 <input type="checkbox"/> 同要保人 <input type="checkbox"/> 不同意填寫)				
					姓名及簽署	國籍 (註1)	關係				身分證字號		出生日期 (民國年月日)		聯絡電話 及地址
										姓名	國籍 (註1)	關係			
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					
				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				萬元	萬元	萬元					

※被保險人是否已投保其他旅平險(未投保者免填)? 投保 \_\_\_\_\_ 家, 共 \_\_\_\_\_ 萬元

- 註 1. 本國人士，免填國籍欄位。  
 2. 被保險人目前是否受有監護宣告？如勾選是者，請提供相關證明文件。  
 3. 訂立本契約時，以未滿十五足歲之未成年人為被保險人，其身故保險金之給付於被保險人滿十五足歲之日起發生效力。訂立本契約時，以受監護宣告尚未撤銷者為被保險人，其身故保險金均變更為喪葬費用保險金。  
 前項被保險人於民國九十九年二月三日(含)以後所投保之喪葬費用保險金額總和(不限本公司)，不得超過訂立本契約時遺產及贈與稅法第十七條有關遺產稅喪葬費扣除額之半數，其超過部分本公司不負給付責任，本公司並應無息退還該超過部分之已繳保險費。  
 4. 身故保險金受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意填寫或未填寫受益人之聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後身故保險金受益人之通知依據。  
 5. 倘受益人指定一個人以上，除特別指定比例或順位外，由該項保險金之所有受益人平均分配。