



英文投保證明申請書

保險單資料					
用途	<input type="checkbox"/> 一般英文投保證明 <input type="checkbox"/> 申根簽證投保證明(僅適用申根會員國)				
保單號碼	被保險人中文姓名 (同護照上之姓名)	被保險人英文姓名 (同護照上之姓名)	身分證字號	護照號碼	聯絡電話
申請人填寫					
寄送地址	□□□				
聯絡電話					
申請人簽名	日期：				
注意事項： 1. 保單契約效力必須為有效件。 2. 僅接受單位要保人、被保險人或單位服務人員申請 3. 英文投保證明僅為被保險人於本公司投保保險契約證明用。 4. 申根會員國包含以下34個國家及地區： 安道爾、奧地利、比利時、保加利亞、克羅埃西亞、捷克、賽普勒斯、丹麥、義大利、愛沙尼亞、法國、德國、希臘、匈牙利、冰島、拉脫維亞、列之敦斯登、芬蘭、荷蘭、立陶宛、盧森堡、馬爾他、摩洛哥、挪威、波蘭、葡萄牙、聖馬利諾、羅馬尼亞、斯洛伐克、斯洛維尼亞、西班牙、瑞典、瑞士、教廷、丹麥格陵蘭島、丹麥法羅群島					
*以下欄位為保險公司專用欄，請勿填寫					
覆核人員	承辦人員		受理日期		