

(全銜)參加國軍特殊勤務團體意外保險申請書		
身分證字號		<p>說明：</p> <p>一、空勤、空勤吊掛、潛艦、彈藥勤務及水中爆破等相關作業人員分別執行空勤、潛艦、彈藥勤務及水中爆破等相關任務意外2,000萬元。</p> <p>二、受益人必須由被保險人親自指定，並在本申請書被保險人欄內加蓋印章。</p> <p>三、受益人稱謂應填註明確，如填報父親為受益人，不可填「父子」，父子不同姓者應於備註欄註明不同姓之原因，如「父弟」或「胞兄」、「胞弟」等。如「胞兄」、「胞弟」等。如「胞兄」、「胞弟」等。</p> <p>四、被保險人如欲變更指定受益人或變更其他身分，應主動填寫本申請書，隨各項變更資料移轉。</p>
階 級		
姓 名		
性 別		
出生日期 (年 月 日)		
出生地		
受 益 人	姓 名	
	稱 謂	
	住 址	
起 保 日 期		
被保險人蓋章		
備 考		