



保單號碼：	被保險人：	身分證字號：
-------	-------	--------

本人申請 貴公司保險，補充說明如下：

1. 就讀/畢業學校：_____

服役軍種：陸軍 海軍 空軍 憲兵 其他(請說明)_____

役別：志願役 義務役 替代役 國防役 官兵 其他(請說明)_____

兵科：_____ (例：步兵、裝甲、砲兵…等)

軍階：_____ (例：上兵、中士、中校…等)

2. 服務單位性質：

服務單位(部門)：_____

服役地點(或營區)：台灣 離島 其他(請說明)_____

● 是否屬於特種兵/兩棲部隊/特勤部隊? 是 否

● 是否屬於海軍陸戰隊? 是 否

3. 勤務內容：(可複選)

需出操演練活動

需駕駛車輛

行政文書

需負責巡邏及站哨勤務

需參與空中飛行任務與訓練

需於海上/水中執行勤務與訓練

需負責武器彈藥管理或研究

需參與爆破任務或訓練

需參與空降或特戰訓練

毒性化學物質災害救援作業、協助毒災應變隊執行污染區偵檢與環境監測作業

其他(如有其他特殊勤務、訓練等，請另補充說明)：

要保人簽名：_____

法定代理人/監護人/輔助人簽名：_____
(未成年人、受有監護宣告或受輔助宣告尚未撤銷者，請法定代理人/監護人/輔助人簽名)

被保險人簽名：_____

填寫日期： 年 月 日