



DB손해보험

해외유학생보험

▷ 보험가입 신청서 ◁

한 글 성 명	
영 문 성 명	
주 민 번 호	
보험가입기간	년 월 일 시부터 개월
보 험 플 랜	
연 락 처	
E-mail	@
한 국 주 소	
체 류 국 가	
건강상 특이사항	없다 ( )      있다 ( )
	"있다"에 표시한경우 작성
보호자 정보 (만19세이하)	이름 :                      주민번호:
결 제 방 법	카드 ( )                      계좌이체 ( )

DB손해보험 / 글로벌케어

서울시 강남구 테헤란로147, 1105호 (성지하이츠2차) [06132]

ongbusos.com    TEL : 02-587-2030. 010-6891-2030 / FAX : 0303-0300-5380 / e-lcoco@hanrr