車號:

明台產物汽車第三人責任保險附加駕駛人傷害附加條款被保險人名冊

被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
範例：許大明	P123000000	50/01/01	本人	王小華	配偶	同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話		0900000000	身故受益人住所(通訊處)		238 新北市樹林區 00 路 00 巷 00 號			
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					
被保險人	身分證字號	出生年月日	與要保人關係	身故受益人姓名	受益人與被保險人關係	傷害住院日額	死亡及失能保險金額	被保險人簽名
						同附加條款保險金額	同附加條款保險金額	
身故受益人聯絡電話			身故受益人住所(通訊處)					