

明台產物保險股份有限公司
英文投保證明申請書

保單號碼	
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)

被保人資料(以下資料請以正楷填寫清楚)

中文姓名(同護照上之姓名)	
英文姓名(同護照上之姓名)	
護照號碼	
聯絡電話	
申請人：_____ (簽章) 申請日期：_____	
1. 僅接受保單要保人、被保險人或保單服務人員申請。 2. 英文投保證明請向各區核保中心提出申請。 3. 申根區包含以下 34 個國家及 2 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、愛沙尼亞、芬蘭、法國、德國、希臘、匈牙利、冰島、義大利、拉脫維亞、列支敦斯登、立陶宛、盧森堡、馬爾他、摩納哥、荷蘭、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。	

覆核：	受理經辦：