

보험가입신청서 / INSURANCE APPLICATION FORM

保险加入申请书 / Bảng đăng ký bảo hiểm

2020년 월 일

[조선대학교]

■ 학번 / STUDENT ID NUMBER / 学号 / số lớp học	
■ 과정 / Course / 课程 / ngành học	☐ 학부생 / Undergraduate Student / 本科生 ☒ 대학원생 / Graduate Student / 研究生 ☐ 교환학생 / Exchange Student / 交换生
■ 성명 / PASSPORT NAME / 英文名字 / tên học sinh	
■ 여권번호 / PASSPORT NUMBER 护照号码 / hộ chiếu	
■ 외국인등록번호 / ALIEN REGISTRATION NUMBER 外国人登录号码 / số chứng minh thư nước ngoài * 외국인등록번호가 없을 경우 생년월일 기재하세요. * If you don't have Alien No, please write down your birthday * 如果没有外国人登陆证号, 请写下你的生日 * Nếu chưa có số chứng minh thư người nước ngoài thì viết ngày tháng năm sinh	
■ 성별 / SEX / 性别 / giới tính	☐ 남 (Male / 男 / nam) ☐ 여 (Female / 女 / nữ)
■ 보험료 / INSURANCE PREMIUM / 保险费 / loại bảo hiểm	☒ 12개월(12months/12个月/12tháng) : KRW110,000
■ 보험기간 / INSURANCE PERIOD / 保险期间 / thời gian bảo hiểm	☒ 2020. 03. 01 ~ 2021. 03. 01 (12개월)
■ 휴대폰번호 / Cell Phone / 手机号码 / số điện thoại	
■ 로그인 시 비밀번호 (숫자6자리) / Website password (6 digit number) / 登录时 密码 (6个数字) / Đăng nhập trên trang chủ cài đặt mật khẩu (6 chữ số)	

※ 서명 / Signature / 签名 / ký tên _____