

회원가입신청서

성명

주민등록번호

주소

연락처

여행자보험 가입 동의

계약자 (재)성혜장학회는 대표로 삼성화재보험 단체보험계약을 체결하며, 보험계약과 관련된 모든 권리와 의무를 계약자가 행사합니다.

단체보험의 보험료는 전액 본 계약자가 부담하여, 보험금 지급사유 발생시 개별가입에 동의한 구성원에게 보험금을 지급합니다.

본인은 (재)성혜장학회 하계수련회에 따른 위의 내용에 모두 동의하며, 수련회에 참가하고자 신청합니다.

2014년 월 일

성명 : (서명)

상호 : (재)성혜장학회 (직인)

