

《文字佈道士投保意願書》

本人_____同意向臺灣區會文字佈道事工部投保團體意外保險，也同意從文字佈道士申請日通過後開始計算為期一年，一年時間累積銷售淨額達 60,000 元（含）以上，方可提出申請保費退還。此外，本人也同意所承保之保險公司為處理保險理賠相關事宜。

立同意書

身份證字號：_____

出生年月日：_____

簽 名：_____ 蓋 章：_____

中華民國 年 月 日