富邦產險投保名冊

生效日期	與員工關係	志工姓名	志工ID	被保險人姓名	被保險人ID	國籍	性別	出生日期	計畫別	工作內容	職業類別	投保實支	健告	監護宣告	被保險人簽名	法定代理人簽名
1140117	01								1	志工	1	Y	N	N		

範例如下：

生效日期	與員工關係	志工姓名	志工ID	被保險人姓名	被保險人ID	國籍 1為本國 2為外國	性別 F為女性 M為男性	出生日期 (民國年月日)	計畫別	工作內容	職業類別	投保實支	健告	監護宣告	被保險人簽名 (志工簽名)	法定代理人簽名 (未滿18歲者法代簽名) (年滿18歲者空白)
1140117	01	王小明	H123456789	王小明	H123456789	1	M	(99/1/17前出生年滿15歲) 99/1/17	1	志工	1	Y	N	N	王小明(簽名)	王大明(法代簽名)