

아래의 상담 및 보험가입에 필요한 정보를 기재 후, aigcall@gmail.com 으로 이메일 보내주시면 됩니다.
파일첨부가 아닌, 아래 내용 복사하셔서 이메일에 붙여넣기하여 보내주셔도 됩니다.

피보험자(가입희망하시는 분)

국문성함 -
여권상 영문이름 -
주민등록번호 -
여행지 또는 학교명 -
E-mail :
연락처 :
우편물 수령지 :
희망 보험기간 :
희망 가입플랜 :
비자종류 :

동반자(추가 가입희망하시는 분)

국문성함 -
여권상 영문이름 -
주민등록번호 -
희망 보험기간 :
희망 가입플랜 :
비자종류 :

계약자(결제하시는 분) - 결제방법은 카드 또는 전자이체

국문성함 -
주민등록번호 -
계약자분 우편물 수령지 -
본인과 계약자와의 관계 -
희망결제방법(결제정보는 추후 전화상으로 알려주시면 됩니다.) -