

## 投保确认书

本人\_\_\_\_\_（家长姓名）为\_\_\_\_\_（学生姓名）的父亲/母亲，  
身份证号（家长）\_\_\_\_\_，联系电话（家长）\_\_\_\_\_。

我已了解保险产品的保险保障范围及责任免除，并同意投保人为子女投保。

签字（投保人父/母）： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_