

# 保险办理保证书

本人将于 2017 年秋季学期赴北京体育大学交换学习一学期，本人了解交换学习前应购买交换期间（6 个月）适用于大陆地区的医疗保险和意外保险，以确保自身的保障权益。交换期间，若发生相关权益问题均与北京体育大学无关。

学生：\_\_\_\_\_（签章）\_\_\_\_\_（日期）

身份证号码：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

家长：\_\_\_\_\_（签章）\_\_\_\_\_（日期）

身份证号码：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

备注：学生来校报到时需提交保单复印件