



Student Insurance Information Sheet

(JF-AVI가입을 위한 학생정보)

		Details
Student Information	이름/영문	
	성별	
	주민번호	
	현지주소	
	연락처	
	이메일	
	보험기간	
	체류국가	미국
School Information	학교이름	
	Student ID	
결제정보	카드타입	Visa ()
		Master ()
		Debit Card ()
	카드번호	
	유효기간	
	소유주명	
	CVC코드	

*신청서 작성하신후 팩스나 메일로 신청서 보내주시기 바랍니다.

Johnson Fu Insurance Agency Inc - Elcoco
 서울시 강남구 역삼동 642-16 성지하이츠2차 1105호
 e-mail : e-lcoco@hanmail.net / TEL : 02-587-2030 / FAX : 02-587-6149