

輔仁大學不参加學生團體保險切結書

_____學年度 第_____學期

申請日期：_____年_____月_____日

編號：

(填寫此表前，請務必詳閱)

學生姓名_____ 學號_____ 系(所)年級班別_____

出生日期西元_____年_____月_____日 身分/居留證號：_____

聯絡電話/手機：_____

因 ☐ 有其他商業保險 ☐ 個人因素

不参加_____學年度 第_____學期 學生團體保險

**※休學生如遇延長休學，且未於規定期間繳納學生團體保險費，則
延用本切結書，視同延續不参加學生團體保險。**

特 此 證 明

填表人(簽名)：_____ 填表人與學生關係：_____

(填表人如為學生本人以下免填)

身分/居留證號：_____ 聯絡電話/手機：_____

注意事項：

1. 依教育部規定，不参加學生團體保險者，教育部不予補助，且須簽署切結書，並請務必將相關資訊告知家屬。
2. 不參與學生團體保險者，請持繳費證明及切結書於規定期間內至總務處出納組辦理退保。未於期限內申請者，恕不辦理。若於未投保期間發生事故時，所有相關事宜應自行負責。
3. 有關學生團體保險業務請洽學務處生活輔導組(電話：2905-3100)。