

台灣首府大學【不參保】學生團體保險切結書

休學延休延修 學生姓名：_____（學生自存）

注意事項：

1. 學生保險非強制性，選擇不參加保險須簽屬切結書，未成年學生須由法定代理人或家屬簽屬，不參加保險期間發生事故，所有相關事宜，應自行負責。
2. 學生團體保險費用採每學期繳納，故一年繳納2次，費用依每年招標標價而定，若您處於休學期間，仍享有下一學期投保學生團體保險權益，惟請您務必於新學期初至學校健康中心繳納學生團體保險費用，若您未至健康中心繳費，將視同您不願意繼續投保學生團體保險，並立下切結書以示負責。
3. 疑問請洽衛生保健組，電話：06-5718888 分機：541、542。

地址：台南市麻豆區南勢里168號衛生保健組。

.....請 沿 虛 線 撕 開.....

台灣首府大學【不參保】學生團體保險切結書（健康中心存）

休學延休延修 學生姓名：_____，系(所)年級班別_____，

學號_____因故辦理休學延休延修，自_____學年度第_____學期至_____學年度第_____學期止，共_____學期，有關學生團體保險部分，經承辦單位說明，本人已充分了解相關權利義務，不參加學生團體保險，特立此書聲明。

立書人：_____簽名或蓋章，身分證字號：_____

立書人(請勾選)： 法定代理人 家長/監護人 學生本人

連絡電話：_____， 手機號碼：_____

戶籍地址：_____

中華民國_____年_____月_____日