

## 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署切結書，未成年學生須由法定代理人或家屬簽署，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