

輔仁大學不參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，請先詳細閱讀注意事項)

姓名_____ 學號_____ 系(所)年級班別_____

出生日期_____年_____月_____日 性別 男 女

因_____因素，

不參加_____學年度第_____學期 學生團體保險

特此證明

填表人：_____ 身份證字號：

戶籍住址：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

- 注意事項：**
1. 依教育部規定，不參加學生團體保險者，教育部不予補助，且需簽署切結書，學校並應以書面將學生不參加學生團體保險情事，通知家屬。
 2. 故請不參加團體保險者附掛號回郵信封（填妥家長姓名、地址並貼足 28 元郵票）以利通知家屬。
 3. 不參與學生團體保險者，請持繳費證明及本切結書於規定期間內至事務組出納組辦理退保。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。
 4. 任何有關學生團體保險業務請洽學務處生活輔導組（電話：2905-3100）。