

景文科技大學學生團體保險棄保切結書

本校為保障學生避免因疾病或意外使家庭經濟或生命之損失，辦理學生團體保險。參加學生團體保險期間，舉凡意外(門診、急診、住院)或疾病(住院)，均能申請理賠。希望每位同學皆能參加此保險，若因個人因素考量不參加保險者，請務必將此切結書繳回健康中心。

注意事項：

1. 休學、延休同學參加或放棄學生團體保險，可選擇 1 學期 或 1 學年。選擇參加保險者，請至健康中心列印繳費單。110、111 學年度保費為一學期 609 元整。
2. 本棄保切結書請同學務必親自填寫，若無法親自完成。請他人代辦休學手續者，可先至學務處衛保組網站下載棄保切結書、委託書並填寫完整。(代辦人若為家長可免交委託書)。
3. 本切結書完成後，本組將郵寄告知父母(法定代理人)或配偶。

學生事務處衛生保健組敬啟

放棄學生團體保險

學制：日間部 進修學制

學生：_____ 班級：_____ 學號：_____

休學期限：_____學年度，第_____學期

_____學年度，第_____學期

本人確實瞭解本保險，茲因個人因素考量不參加學生團體保險，不繳交保費並放棄政府補助保費之權利，任何保險責任概與貴校無涉，自行負責一切後果。

此致

景文科技大學

立據人：_____ 關係：_____ 連絡電話：_____

法定代理人：_____ 關係：_____ 連絡電話：_____ (20 歲免填)

中華民國_____年_____月_____日