

南開科技大學 學生團體保險切結書

【填寫此表前，請先詳閱注意事項】

注意事項：

1. 依教育部補助大專院校學生團體保險規定：學生團體保險非強制性，選擇不參加本保險之學生，教育部不予補助，已成年或未成年已結婚之學生由本人簽署切結書；未滿二十歲且未婚之學生，須由家長(法定代理人)簽署切結書。
2. 選擇不參加學生團體保險之學生，若於未投保期間發生事故時，所有保險理賠相關事宜應自行負責。
3. 休學期滿欲繼續休學者，請至衛生保健組繳交續休期間學生團體保險費，凡未繳交保險費者，視同**不參加學生團體保險，放棄保險權益**。
4. 有關學生團體保險業務請洽詢學務處(電話:049-2563489 分機 1505)。

註：因未確定下一學年度學生團體保險費，故不預收跨學年度之學生團體保險費。若休學期間跨不同學年度，上一學年度選擇繳交學生團體保險費之學生，請先依程序簽立下一學年度之學生團體保險切結書，待家長確認同意參加學生團體保險後，務必於開學前壹個月內，回學校「繳交」學生團體保險費，**逾期視同不參加學生團體保險**。

填表人注意事項：(1)未滿二十歲且未婚之學生須由「家長/監護人或法定代理人簽章」。
(2)年滿二十歲或滿二十歲已婚之學生則由本人簽章。

切 結 書

班 級	學 號	姓 名	出生年月日	家 長 姓 名
<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修學院 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 研究所 系(所.科) 年 班				
不參加學生團體保險原因	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 經濟 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 兵役 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 其他：_____			

於_____學年度，第_____學期起選擇『不參加學生團體保險』，於未投保期間發生事故時，不得申請任何學生團體保險理賠，特此證明

◎ 請勾選，立切結書人：學生本人(未滿二十歲) 家長/監護人
學生本人(滿二十歲) 法定代理人/關係：_____

立切結書人：_____ (簽章) 身分證字號：_____

住址：□□□□_____

電話：_____ 手機：_____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

承辦人：_____

不參加學生團體保險 通知

茲通知貴子弟於上述期間選擇
不參加學生團體平安保險。

此 致

學生家長

南開科技大學 學務處 啟