

# 大同技術學院 學生團體平安保險切結書

(填寫此表前，請先詳細閱讀注意事項)

注意事項：

1. 本校具正式學籍學生(含延修及休學生)均得參加學生團體平安保險；如選擇不參加本保險者，需由本人(未滿二十歲者需由家長或監護人)簽署拒保切結書，學校並以書面將不參加本保險之情事通知家屬。
2. 如選擇投保學生團體平安保險者，需至本校出納組繳交保險費用。
3. 參加本保險之學生，保險有效期間上學期自每年8月1日起至翌年1月31日止，下學期自每年2月1日起至7月31日止。
4. 休學、延修及其他特殊原因未繳平安保險費者，學校視同放棄權益，不得申請理賠。

我 **不參加** 學生平安保險

學生姓名 \_\_\_\_\_ 學號 \_\_\_\_\_

系(所)年級班別 \_\_\_\_\_ ，年齡 \_\_\_\_\_

本人於

\_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期起 \_\_\_\_\_ 期間

\_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期在學，但不參加學生平安保險

自願放棄參加學生平安保險及放棄申請理賠權益，絕無異議。

立書人： \_\_\_\_\_ 簽名或蓋章

(未滿二十歲者需由家長或監護人簽章)

立書人身分證字號： \_\_\_\_\_

立書人身份(請勾選)：

法定代理人  家長/監護人  學生本人

戶籍地址：

電話： \_\_\_\_\_

手機： \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

我 **要參加** 學生平安保險

學生姓名 \_\_\_\_\_ 學號 \_\_\_\_\_

系(所)年級班別 \_\_\_\_\_ ，年齡 \_\_\_\_\_

本人於 \_\_\_\_\_ 學年度第 \_\_\_\_\_ 學期 \_\_\_\_\_ ，本學期要參

加學生平安保險

※本校保險費繳費時間：上學期自每年10月15日前，下學期自每年3月15日前。

※請至出納組繳費。如未自動來校續交視同放棄其權益不得申請理賠。

※本人已知悉休學期間，如未自動來校續交視同放棄其權益不得申請理賠。

立書人： \_\_\_\_\_ 簽名或蓋章

立書人身分證字號： \_\_\_\_\_

立書人身份(請勾選)：

法定代理人  家長/監護人  學生本人

戶籍地址：

電話： \_\_\_\_\_

手機： \_\_\_\_\_

中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日