

國立嘉義大學不參加學生團體保險切結書

本人因_____緣故，選擇不參加_____學年度____學期學生團體保險（保險效期上學期為 8 月 1 日至隔年 1 月 31 日止，下學期為 2 月 1 日至同年 7 月 31 日），本人已了解不參加保險之風險，若於此期間發生任何醫療、傷害或意外身故等情事時，均不得申請理賠，並不會向校方及承辦學生團體保險之保險公司提出主張或異議，特此聲明（本切結書未滿 20 歲者須由法定代理人切結，已成年及未成年已結婚者，須由家屬簽署切結）。

此致

國立嘉義大學學生事務處 衛生保健組

立同意書人（學生）： (簽章)

身分證字號：

出生年月日：

系所：

學號：

連絡電話：

法定代理人（未滿 20 歲）： (簽章)

家屬（已成年及未成年已婚者）： (簽章)

連絡電話：

備註：請以此切結書向出納組申請退費，退費標準與學雜費相同。

年 月 日