

# 中信科技大學學生團體保險放棄切結書

本人\_\_\_\_\_，日間部夜間部\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班，學號\_\_\_\_\_，於休、退、轉學期間自\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期起至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期止)，本人茲因個人因素考量，自願放棄學生團體保險，期間因傷病無法申請學生團體保險理賠一切相關權益自行負責，學校已盡到告知之義務，往後若發生相關事宜，放棄訴求學保理賠，特此切結。此致

中信科技大學學生事務處

立切結書人：

身分證字號：

出生年月日：

住宅電話：

戶籍地址：

個人手機：

代辦人姓名：

代辦人身份證字號：

(本人申辦者免填)

代辦人聯絡電話：

\* 代辦者如代為切結，應自行負擔切結後所可能產生之理賠事宜。

辦 理 日 期： 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 中信科技大學學生團體保險家長同意書

(已成年學生及未成年已婚學生不需簽署家長同意書)

茲同意子弟\_\_\_\_\_就讀貴校日間部夜間部\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班，學號\_\_\_\_\_，於休、退、轉學期間自\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期起至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期止)，自願放棄學生團體保險，期間因傷病無法申請學生團體保險理賠一切相關權益自行負責，學校已盡到告知之義務，往後若發生相關事宜，放棄訴求學保理賠，特此切結。此致

中信科技大學學生事務處

學生家長簽章(監護人)：

家長身分證字號：

聯絡電話：

辦 理 日 期： 中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日