

# 佛光大學學生團體保險拒保切結書

茲因學生保障需要，本校學生團體平安保險除教育部補助每位學生每學年新臺幣壹佰元外，每位學生需每學期尚需自費繳交部份保險費用，保障內容有身故理賠、殘障、住院及手術理賠等權益。

學生\_\_\_\_\_就讀\_\_\_\_\_學系(所)學號\_\_\_\_\_，

不同意繳交費用，自願放棄參加學生團體保險及任何法律及理賠之權利，因恐口說無憑，特立此切結書為憑。

此 致

佛光大學

立 切 結 書 人：\_\_\_\_\_（請**簽名**並**蓋章**或手印）

拒 保 期 間：\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期至\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

出 生 日 期：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

聯 絡 電 話：住家電話：\_\_\_\_\_ 行動電話：\_\_\_\_\_

永久通訊地址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

法 定 代 理 人：\_\_\_\_\_（請**簽名**並**蓋章**或手印）

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

聯 絡 電 話：住家電話：\_\_\_\_\_ 行動電話：\_\_\_\_\_

永久通訊地址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

與學生之身分關係：父 母 監護人 家長 其他\_\_\_\_\_（請勾選）

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

附註：一、本保險非強制性，鼓勵學生參加。選擇不參加本保險之學生應簽署切結書。

二、碩士班、碩士在職專班、博士班學生填具本切結書時已滿二十歲者，無需由法定代理人簽章。