

不參加學生團體保險申請書（碩博班）

本人 _____ 就讀貴校 _____ 系（所）
_____ 年級，學號： _____ ，自 _____ 學年度第 _____ 學期至
_____ 學年度第 _____ 學期止，自願放棄參加學生團體保險。期間
學生團體保險所發生之一切相關權益自行負責，不會向貴校及
承保學生團體保險之公司提出異議，特此聲明。

註明不加保原因：

此 送

國 立 東 華 大 學

學生： _____ 身分證字號： _____

電話： _____

住址： _____

辦理退費郵局或銀行名稱： _____

局帳號： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日