

不參加學生團體保險切結書（大學部）

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。期間學生所發生
之一切事故等相關權益自行負責，亦不會向貴校及承保學團體
保險之公司提出異議，特此聲明。

註明不加保原因： _____

此 致

國 立 東 華 大 學

簽名	聯絡電話
(家長)	
(學生)	

連絡住址：

辦理退費金融機構名稱(郵局或銀行皆可)：

局帳號：

註明：需填學生本人的帳戶。

中 華 民 國 年 月 日