

正修科技大學 放棄學生團體保險切結書

學生姓名 _____ 學號 _____ 性別 _____

科系班級 _____，於 _____ 學年度第 _____ 學期、
放棄辦理學生團體保險及政府補助保險費差額之權利，爾後就學期間若有任
何保險理賠問題，概與學校無關，空口說無憑、特立此據。

填表人注意事項：

1. 依教育部規定，選擇不參加學生團體保險之學生，需簽署切結書。
2. 未成年(未滿 20 歲)學生需由「家長/監護人或法定代理人簽章」。
3. 成年、未成年已結婚學生需由「學生本人或法定代理人簽章」。

學生姓名： _____ 簽章： _____

身份證字號： _____

家長（監護人）： _____ 簽章： _____

身份證字號： _____

連絡住址： _____

連絡電話：(家用) _____ (手機)： _____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【個人資料蒐集、處理及利用告知聲明】

正修學校財團法人正修科技大學基於學生「辦理放棄學生團體保險」之權利，須蒐集您的「班級、學號、姓名、身分證字號、性別、電話、地址」等個人資料，以作為學生放棄參加學生團體保險之用。