※ 學生團體保險業務請洽生活輔導組 ※

收據號碼:　　編號:

國立屏東大學不參加學生團體保險切結書

凡具本校學籍之學生(含休學生及實習生)均有參加學生團體保險資格，為使學生獲得最佳保障，本校鼓勵學生(含休學期間)參加學生團體保險。

本人_____（系所班級: _____學號：_____），已經由學校承辦單位告知參加「學生團體保險」之相關權益，本人於_____學年第____學期至____學年第____學期**自願放棄保險權益，日後在不參加學生團體保險期間，若發生任何有關保險理賠事故，皆不具學生團體保險保障；**本人已確實瞭解學生團體保險保障內容，基於個人意願仍不納保，特立此書，以茲證明。

本 人 簽 章：　　身分證字號 ：

出生年月日:　　聯 絡 地 址:

聯 絡 電 話：

(未滿 18 歲須法定代理人簽章)

監護人簽章：　　身分證字號 ：

聯 絡 電 話:　　聯 絡 地 址:

中 華 民 國　　年　　月　　日