

遠東科技大學學生團體保險放棄切結書

本人_____，日間部夜間部_____系_____年_____班，學號_____，於休、退、轉學期間自_____學年度第_____學期起至_____學年度第_____學期止)，本人茲因個人因素考量，自願放棄學生團體保險，期間因傷病無法申請學生團體保險理賠一切相關權益自行負責，學校已盡到告知之義務，往後若發生相關事宜，放棄訴求學保理賠，特此切結。此致

遠東科技大學學生事務處

立切結書人：

出生年月日：

戶籍地址：

代辦人姓名：

(本人申辦者免填)

* 代辦者如代為切結，應自行負擔切結後所可能產生之理賠事宜。

辦 理 日 期： 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身分證字號：

住宅電話：

個人手機：

代辦人身份證字號：

代辦人聯絡電話：

遠東科技大學學生團體保險家長同意書

(已成年學生及未成年已婚學生不需簽署家長同意書)

茲同意子弟_____就讀貴校日間部夜間部_____系_____年_____班，學號_____，於休、退、轉學期間自_____學年度第_____學期起至_____學年度第_____學期止)，自願放棄學生團體保險，期間因傷病無法申請學生團體保險理賠一切相關權益自行負責，學校已盡到告知之義務，往後若發生相關事宜，放棄訴求學保理賠，特此切結。此致

遠東科技大學學生事務處

學生家長簽章(監護人)：

家長身分證字號：

聯絡電話：

辦 理 日 期： 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日