

學生團體保險退保切結書（一式兩聯）

茲同意 （技、專） （系、科） 年級 班學生
於 學年度第 學期，不參加學生團體保險投保，同時不具申請
理賠資格，請 查照。

此致

長庚學校財團法人長庚科技大學

學生本人

簽名

學生家長

簽章

住址：

電話：

備註：1.本表一式兩聯，一聯交由校方存檔，一聯家屬自存，依規定
未成年需會同家長簽署，已成年及未成年已結婚之學生，由本
人簽署。（成年定義為實歲 20 歲，請同時影印身分證備查）
2.請下載「匯款帳戶登記卡」填寫本人基本資料，並同時影印
帳戶封面影印，以利會計匯款。

中 華 民 國

年

月

日