

## 學生團體保險退保切結書（一式兩聯）

茲同意 \_\_\_\_\_（技）\_\_\_\_\_（系）\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_於\_\_\_\_\_學年第\_\_\_\_\_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

長庚科技大學

學生本人\_\_\_\_\_簽名

學生家長\_\_\_\_\_簽章

電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

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. 請至校務資訊系統－學生服務專區－建立「學生銀行帳號登錄」填寫本人基本資料，以利會計匯款。

中華民國 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日