

學生團體保險拒保办理流程說明及切結書

1. 參加拒保者，請於開學後一周內 E-mail 衛生保健組公務信箱，ncu7270@ncu.edu.tw，來信請告知拒保學生姓名、系所、學號，並檢附本人金融帳戶存摺正面影本圖檔(含戶名、局帳號)
2. 學生團體保險拒保切結書，請家長或配偶親自簽名後將紙本親送或郵寄至衛保組。
3. 依據教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則第四條第一項第五款規定，選擇不參加團體保險之學生，仍應以書面將不參加本保險之情事，通知家屬。

學生團體保險拒保切結書

_____同學(系級_____學號_____)自願選擇不參加本校_____學年度第_____學期學生團體保險，未投保期間如因疾病或意外事故，導致身故、失能或接受醫療時，皆不得向學校或保險公司申請理賠。

此致

國立中央大學

立同意書人

姓名簽章：_____

身分證字號：_____

家長或配偶簽章：_____

住 址：_____

電 話：_____

中 華 民 國 _____年____月____日