世新大學 『學生團體保險意願書 』

|  |
| --- |
| ●姓名:　　　　　學號:  　　　　系/級/所　　　年　　　班  □日間部　□在職(碩)專班　□碩士、博士班  聯絡電話(行動)(H):  ●選擇□參加　□不參加　　　　　學年度第　　　學期學生團體保險。  ●□已繳費申請退費，退費郵局帳號:  ●身分證號碼:　　　　　　　　出生日期:　　年　　月　　日  ●通訊地址:  　　　　　　　　　　立書人(或代理人)/法定代理人簽名:  　　　　　　　　　　立書日期:中華民國　　年　　月　　日 |

＊注意事項

1.學生得自由參加學生團體保險，**未成年學生(未滿20歲)需由法定代理人或家長簽署意願書**，成年者則自行簽署。

2.選擇不參加學生團體保險者，應於**開學日起10天內**，將個人資料填入本意願書中，簽章後及影印繳費收據乙份，繳至衛生保健組(舍我樓餐廳旁)，辦理退保程序，逾期概不受理，退費時間約為開學日二個月後，造成不便，請見諒。

3.已註冊辦理休學但未依規定於期限內辦理退保，一律視同加保。

4.休學生因保有學籍，可選擇參加保險，休學生須於**開學日起10天內辦理投保手續並完成繳納費用**，逾期未辦理手續及未繳費者，視同『自願放棄保險』，未投保期間如因疾病或意外事故，導致身故、殘廢或接受醫療時，皆不得向學校與保險公司申請與保險公司申請理賠給付。

5.『學生團體保險意願書』於教務處及衛保組網站皆可下載，辦理休學手續者，請務必先將資料備妥，謝謝配合!

6.衛保組聯絡電話(02)22368225轉2078、2079、4132、4133。

立書人(或代理人)/法定代理人簽名:

　　　　　　　　　　　立書日期:中華民國　　年　　月　　日