

台南應用科技大學

休/退學學生團體保險異動意向書

退學填 A、B
休學填 A、C、D

A	學號	姓名	目前 班級	系(所) 年 班	申請 學期	學年度 第 學期
	申請原因	<input type="checkbox"/> 因病因素 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 經濟因素 <input type="checkbox"/> 志趣不合 <input type="checkbox"/> 學業因素 <input type="checkbox"/> 服兵役 <input type="checkbox"/> 工作需求 <input type="checkbox"/> 轉學 轉至 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
B	退學	<input type="checkbox"/> 續保(因學籍已呈報教育部,故當學期學生團體保險為續保)。 <input type="checkbox"/> 不續保(因無學籍,故為不續保)。			學生 簽名	年 月 日
體檢資料卡為個人資料,可選擇 <input type="checkbox"/> 領回; <input type="checkbox"/> 不領回,由校方保存至年限滿統一銷毀。						
C	休學	休學期間自 ____年__月起至 ____年__月止(共 ____學年__學期)				
	續保	<input type="checkbox"/> 已繳 ____學雜費,故 ____學年度第 ____學期續保。 <input type="checkbox"/> 續保年限自 ____年__月起至 ____年__月止,須至出納組繳交\$ ____ (189元* 學期),並自行妥善保存收據。				
	不續保	<input type="checkbox"/> 休學期間(____學年度第 ____學期至 ____學年度第 ____學期)自願放棄保險權益,期間不參加學生團體保險,若發生任何有關保險理賠事故,皆不具學生團體保險保障;本人已確實瞭解學生團體保險保障內容,基於個人意願仍不納保。 備註: 1. 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辦理,請詳閱須知。 2. 教育部法規(104.10.02)明載學校需書面將學生不參加本保險之情事知會家長,請知照。				
		學生簽名			戶籍地址	
		學生身分證字號				
		出生年月日	年 月 日		請字形工整	
		<input type="checkbox"/> 學生已滿 18 歲(請讓家長了解學生團保不續保)。 <input type="checkbox"/> 未成年者經家長同意不續保學生團體保險(家長親簽)。 <input type="checkbox"/> 未成年者家長無法前來學校,聯繫家長(續右欄,學生簽屬)。 <input type="checkbox"/> 未成年者已婚並聯繫家長(續右欄,學生簽屬)。			經聯絡 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母: ____年__月__日 時__分,確認同意不續保學生平安保險,電話: _____	
D		家長簽名			家長身分證字號	
休學生辦理學生團體平安保險須知: 一、休學生仍具有學籍,休學期間得繼續參加「學生團體平安保險」,保費與在校生相同;已註冊申請休學者不退學生平安保險費,保障與在校生相同。 二、凡參加「學生團體平安保險」之學生,在休學期間即享有和在校生相同的權益與保障。 三、邇來發生休學生休學期間因未繳交「學生團體平安保險」保險費,致發生事故後權益受損,爭議叢生,為維護個人權益,請休學生及家長審慎考慮。 四、休學期間仍可繳交次學期學生團體平安保險費,以保障自身權益(平安保險費繳納請於 9 月、2 月開學後兩週內繳交保險費,收據繳交至衛保組即可加保。如未來校繳交視同放棄其權益不得申請保險理賠。 五、未成年(未滿 18 歲)之休學生,如不繼續參加「學生團體平安保險」,須確認經家長同意後,始可簽妥意向書。 六、同意本校蒐集、處理個人資料利用於學生平安保險。 <input type="checkbox"/> 我已閱讀並接受上述須知內容。 當事人簽名: _____ 年__月__日						
衛保組		建檔 <input type="checkbox"/>	收據 <input type="checkbox"/>	正本寄送 <input type="checkbox"/>		

