

休學不參加學生團體保險說明（寄家屬）

一、休學時之保險效力：

休學期間仍有加保權利，惟應繳交保費。

二、依據：

（一）教育部臺教學(二)字第 1040158320C 號號令「教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則」第四條第一款第 5 點：

本保險非強制性，各校應鼓勵全體學生參加。選擇不加本保險之學生，本部不予補助，並需由家長簽署切結書。但已成年及未成年已結婚之學生，由本人簽署切結書，學校並應以書面將學生不參加保險之情事，通知家屬。

（二）實踐大學「學生團體保險辦法」第八條第一款：

學生辦理休學時，保險契約繼續有效，不另退保險費(除學生名冊完成報部前)，並告知休學期間仍有加保權利，惟應繳交休學期間之保費。

三、衛保一組的提醒：

您可選擇繼續加保或不加保：

（一）若您願意繼續加保，請您於 10 月 15 日(上學期)或 3 月 15 日(下學期)前至出納組繳交保費，逾期視同放棄。

（二）若您不願意繼續加保，請您簽署「切結書」以表慎重。

四、我的選擇：

本人選擇不參加學生團體保險，已簽署切結書交由衛保一組建檔二年，於休學期滿二年自動作廢。

本人/（代理人）簽章：_____

家屬姓名：_____關係：_____電話：_____

中華民國_____年_____月_____日

本聯為學生存根聯，請務必保留至休學期滿二年。

切 結 書

經衛保一組人員詳細說明後，本人_____對學生團體保險的保障確實明瞭。為表慎重簽此切結書，以表示本人於休學期間自願放棄參加學生團體保險的權益。

本人休學時間：

☐一學年（自____學年____學期至____學年____學期止）

☐一學期（____學年____學期）

此 致

學 務 處 衛 保 一 組

家長（家屬）姓名：_____關係：_____電話：_____

收信地址：_____

班級/學 號：_____

本人/（代理人）電話：_____

本人/（代理人）簽章：_____

中華民國_____年_____月_____日

備註：

1. 依據 104.12.18 臺教學(二)字第 1040158320C 號令之「教育部補助私立大專校院辦理學生團體保險作業原則」第四條第一款第 5 點辦理。
2. 本切結書由衛保一組保管，於休學期滿二年作廢。