

台南應用科技大學

延修生休學學生平安保險通知書

親愛的同學：

若您本校之延修生，**有下列情形者請勿理會本通知書並請**

勿匯款，謝謝您的配合：

本學期**已準備選課或已選課者**(因學雜費已包括學生平安保險費用)，**避免重複繳費**。

若您本校之延修生且**未選課**、未辦理休學手續，以本通知書確認您是否參加本校之學生平安保險，由於您已滿二十歲之成年人可自己決定是否續保，請詳閱以下說明依照辦理：

1. 我**未選課**且願意續保學生平安保險，請致電衛保組確認續保狀況，電話 06-2532106 轉分機 255，洽詢衛保組 張軒禎護理師；並以**電匯方式匯款**至指定帳戶，將**回傳表填妥後寄回學務處衛保組**，地址：台南市永康區中正路 529 號，學務處衛保組收，感謝您的配合。
2. 我**未選課**並不願意續保學生平安保險：
請填寫附件之「不續保切結書」及「休學學生團體保險事宜」，並將通知書寄回本校學務處衛保組，地址：台南市永康區中正路 529 號，學務處衛保組收。
3. 若於民國 106 年 09 月 25 日前（以匯款日期或郵戳或傳真日期為憑）未依以上兩項辦理，則視為自動放棄續保學生平安保險。

- 備註：
- (1) 若您有任何疑問，歡迎洽詢衛保組張軒禎護理師，電話 06-2532106 轉分機 255，感謝您的配合。
 - (2) 目前本校學生平安保險由遠雄人壽承辦，**未選課**且願意續保者請以**電匯方式匯款**，匯款資料如下：
帳戶：彰化銀行延平分行。
帳號：64195100368510。
戶名：台南家專學校財團法人台南應用科技大學。
匯款人：請填寫學生姓名，並註明續保學生平安保險及學號等字樣及續保學年與學期，如 106 年第一學期或 106 年第二學期。
金額：請來電確認續保狀況。

學務處衛生保健組 關心您的健康
Office of Student Affairs Health Service Section

背面還有 請翻閱

未選課且續保者請寄回

未選課且續保者請寄回

台南應用科技大學

延修生休學學生平安保險回傳表

我未選課且願意續保學生平安保險，並於民國____年____月____日匯款至指定帳戶。

姓名		匯款金額	
學號		續保學年與學期	
科系年級			
連絡電話			
收據寄送 地址			
匯款收據或 局號後五碼			
收據影本黏貼處			

請於民國 106 年 09 月 25 日前寄回，地址：台南市永康區中正路 529 號，學務處衛保組收。

未選課且續保者請寄回

背面還有 請翻閱

未選課且續保者請寄回