

兆豐產物保險股份有限公司

大專校院獎助生團體保險

學生 加保 / 退保 通知書

要保學校名稱：兆豐大學

保單號碼：3013GPAFA00001

項 目		人 數	說 明		
2月份加保學生		3	中途加保者。		
2月份退保學生		1	中途轉出學校或喪失學籍者		
退 保 學 生 資 料 欄	學生姓名	身分證字號	出生日期	喪失學籍日期	
	陳大明	A123456789	98.01.01	113年02月05日	
	林小明	F123456789	99.10.10	113年02月18日	
	王美麗	Q213456789	98.05.05	113年02月09日	
				年 月 日	
				年 月 日	
	合計人數	3人	應退還保費 (由保險公司依短期費率填寫)		元
加 保 學 生 資 料 欄	學生姓名	身分證字號	國籍	出生日期	轉入日期
	張大柱	T129784236	台灣	99.04.01	113年02月08日
	杜拉米	A812345679	美國	98.05.01	113年02月08日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
	合計人數	人	應補收保費 (由保險公司依短期費率填寫)		元
總 計		應退還金額 / 應補收金額：			元 (每月 元/每人)
投保學校名稱： <u>兆豐大學</u>		 	(簽章) 經 辦 人： <u>貞德優</u> (簽章)		
校 長： <u>郝育兆</u> (或職務代理人)					
中華民國		年 月 日			

附註：1. 當月份如有加、退保學生，請填寫本表於次月10日前交表格給本公司服務人員（每月10日前做上一個月之加退保）。應補、退之保費由保險公司計算後，隨批單提供超商繳費單或存摺帳戶予機關繳費。
2. 中途轉出至其他學校者，原學校應辦理退保後，由新學校辦理加保。