**不参保声明**

本人 ，身份证号 ，系浙江安防职业技术学院 （班级）学生，我已阅读并知晓2020-2021学年大学生保险的重要性及相关优惠政策。由于个人原因，决定放弃参保（请在□内打√）：

□大学生基本医疗保险

□国寿大学生保险

期间，发生意外伤害、意外医疗和疾病住院，将得不到保险赔偿，其带来的一切后果及责任均由本人及家庭承担。

不参保原因如下（请在□内打√）：

□已经参加城乡居民基本医疗保险（附参保依据）

□已经参加新型农村合作医疗保险（附参保依据）

□已经参加父母子女统筹医疗保险（附参保依据）

□已经参加 保险（附参保依据）

□已购买相关大学生保险（附参保依据）

□其他原因（请说明） （附依据）

特此声明

声明人（签字）：

家 长（签字）：

家长手机号：

2020年 月 日