# 2024年放弃保险承诺书是否有效(优秀13篇)

来源：网络 作者：青灯古佛 更新时间：2024-07-15

*每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。放弃保险承诺...*

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

**放弃保险承诺书是否有效篇一**

致东莞市大为精密组件有限公司:

本人：【】身份证号码：【】，在贵司从事【】工作。本人确认贵司告知本人缴纳社会养老保险事宜，因本人基于如下因素：

a、个人原因断档（）

b、在其他单位参保（）

c、外地参保未转移（）

d、其他个人原因（）本人特声明如下：本人自愿放弃贵司为本人缴纳社会养老

保险福利，今后因该事宜造成的各项事实及法律后果本人自行担负，与贵司没有关系。

本人也保证不寻求以投诉、劳动仲裁、诉讼等手段向贵司主张权利。

本人若愿意参加社会保险的，将提前一个月向贵司书面提出并提交相应的书面参保文件。

本声明将作为本人与贵司劳动合同补充协议取代劳动合同中相关社会保险的约定条款。员工签字：用人单位签字:

年月日年月日

个人放弃社保承诺书

员工姓名：身份证号码：

单位名称：西安瑞特森信息科技有限公司

签定劳动合同日期：年月日至年月日申请不购买社保日期：年月日至年月日

本人进入西安瑞特森信息科技有限公司（以下简称“公司”）后，成为该公司正式员工，现就本人有关社保购买事宜做出如下承诺和要求（申请和承诺）：

二、本人由于不愿意缴纳社保（养老保险）中员工个人缴纳部分的款项，接受公司保险补贴400元/月，因此，自愿要求公司不要为本人在就职期间购买该社会保险中的养老保险。

三、本人承诺因公司按照本承诺书要求未为本人购买社会保险的.，因此而导致本人未享受到社保待遇的后果和责任完全由本人承担，给自己和公司造成的所有损失和法律责任一律与公司无关，一切后果自负。

四、本人承诺在与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为。

五、本人签订本承诺书完全出于自身真实意愿，自签订之日起，即时生效。

申请人（签字）：公司审批人：

盖章：公司盖章：

日期：年月日日期：年月日

（本协议一式两份，双方各执一份，自签订之日起，即时生效，具有同等法律效力）放弃缴纳社保承诺书.

浙江午马减速机有限公司：

本人，性别，年龄，于年＿＿月至年月入职贵公司，本人入厂时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，厂里也一直要求给予本人缴纳社会保险。但我已经在当地（老家）购买社会保险金，请贵公司不要为我再办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃贵厂为本人缴纳社会保险的权利。

本人在此承诺：

一：放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

二、本人保证以后不以诉讼或其它非诉讼方式就参加社会保

险问题政府和单位提出任何权利主张；

三、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相

应法律后果。

承诺人：

身份证号码：身份证住址：日期：年月日

**放弃保险承诺书是否有效篇二**

深圳市娅奴实业有限公司：

因本人在户口所在地有购买农村医疗养老保险，现不愿意在深圳市娅奴实业有限公司重复购买社会保险，亦无妨承担社会保险个人应扣的部分费用，故本人不需要由深圳市娅奴实业有限公司再次购买社会保险福利。本人非常清楚地知道放弃养老保险的后果，如因此产生的一切法律法规结果及责任均有本人自行负责承担，并放弃由此而产生的诉讼权。

特此承诺！

承诺人：xxx

20xx年xx月xx日

**放弃保险承诺书是否有效篇三**

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方按国家政策为乙方缴纳社会养老保险，但因乙方个人原因，自愿放弃该社保的缴纳，经甲、乙双方友好充分协商，就办理社会养老保险事宜达成协议如下：

1、乙方自愿放弃甲方统一为员工办理的社会养老保险，甲方不再承担为乙方办理社会养老保险的义务。

2、如乙方日后以各种理由提出让甲方为其补缴社会养老保险，甲方都将不予补缴。

3、因乙方自愿放弃缴纳社会养老保险后而产生的一切后果，由乙方自行承担，甲方不承担任何责任。

4、本协议是经乙方申请而签订，今后凡因履行本协议引起的任何经济、法律责任（包括行政部门对甲方的\'处罚）均由乙方承担。

5、本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，经双方签字、盖章后生效。

甲方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**放弃保险承诺书是否有效篇四**

xxx公司：

本人xxx(身份证号：)于日期：加入重庆有限公司(以下简称公司)，在办理入职手续时，公司明确告知我：让我将本人的社保关系于入职当月xx日前转至公司，公司将按照《劳动法》、《社会保险法》等政策规定，为本人依法缴纳城镇职工社会保险。但由于我个人原因(因我的(职称名称)证挂靠在公司，本人社保现在由公司缴纳，社保编号为：)，一直未将社保关系转至公司，导致公司不能为我正常参保。

基于本人个人原因，本人自愿放弃购买城镇职工社会保险，为明确责任，本人承诺：

1、因本人自愿放弃购买社会保险，而导致的一切责任，概由本人自行负责，与公司无任何关联;本人及本人家属日后均不得以任何理由向公司提出任何关于购买社保的要求、抗辩、控告、仲裁或诉讼。

2、本人与公司只存在(职称名称)挂靠关系(不存在劳动关系)，如因劳动关系问题产生的一切责任，由本人自负，与公司无关。

本人对本承诺的风险特征已有了充分的理解，本承诺是本人真实意思的\'表示，不存在被隐瞒、被欺诈或被胁迫的情况，本人不得以显失公平或重大误解或被隐瞒、被欺诈、被胁迫为由要求撤销或宣布本承诺无效。

特此承诺!

承诺人：

日期：

**放弃保险承诺书是否有效篇五**

本人xxx，性别xxx，年龄xxx，于年20xx月至年月入职贵公司，本人入厂时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，厂里也一直要求给予本人缴纳社会保险。但经本人慎重考虑，本人不愿意购买社会保险，故请贵公司不要为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃贵厂为本人缴纳社会保险的权利，公司应交的社保费用，每月以现金的`形式在工资里补发给本人。

本人在此承诺：

一：放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

三、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

xxx

20xx年xx月xx日

**放弃保险承诺书是否有效篇六**

xx公司：

我在公司工作期间，公司拟主动为我上社会保险，但我由于个人原因事先提出，不要公司为我办理各项社会保险及缴费手续，我也未提交相关个人资料，现作如下承诺：

在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的\'行为。

员工：

日期：

**放弃保险承诺书是否有效篇七**

本人 ，性别 ，年龄 ，于 年＿＿月入职贵公司，本人进入公司后，贵公司已向我告知并已经按照法律规定为我缴纳各项社会保险费用。但经本人慎重考虑，本人不再愿意购买社会保险，故请贵公司不要继续为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即日起本人自愿放弃贵公司为本人缴纳社会保险的权利，并要求贵公司另行支付人民币500元（大写：伍佰元）作为我的基本社会保险福利补助，该补助不属于任何工资收入。

本人在此承诺：

一：放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

二、在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司

提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为；

三、如有违背以上承诺的行为，将一次性全额退回贵公司发放的基本社会保险福利补助。

四、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：

身份证号码：

身份证住址：

日期：年月日

公司：

我在公司工作期间，公司拟主动为我上社会保险，但我由于个人原因事先提出，不要公司为我办理各项社会保险及缴费手续，我也未提交相关个人资料，现作如下承诺：

在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为。

注：遵义市海山混凝土有限公司公司将另行支付人民币200元（大写：贰佰元）作为我的基本社会保险福利补助，该补助不属于任何工资收入。

员工：

年 月 日

本人已充分知晓中国人寿保险股份有限公司、学校

关于

学生保险的相关政策。按照自愿购买保险的原则，自愿放弃购买保险公司和学校建议的学生意外伤害医疗、疾病身故和疾病住院补偿等保险（按学制每人每年50元保险费）。

如在校期间因意外伤害造成门诊或住院，或因重大疾病身故和疾病住院等所发生的\'一切费用开支，本人及家庭有经济能力妥善解决，保证不会向学校提出任何要求和条件，本人及家庭同意按照国家、泸州市等相关部门文件严格执行。

所在学校： 所在

班级

：

学生（签名）： 家长（签名）：

本人已充分知晓学校、保险公司关于大学生平安保险的相关政策。按照自愿购买医疗保险的原则，自愿放弃购买学校建议的学生意外伤害医疗和疾病住院保险（按学制每人每年55元保险费）。

如在校期间因意外伤害造成门诊或住院，或因重大疾病住院所发生的一切费用开支，本人及家庭有经济能力妥善解决，保证不会向学校提出任何要求和条件，本人及家庭同意按照国家、重庆市等相关部门文件严格执行。

所在学院：

专业

班级：

学生（签名）： 家长（签名）：

家长学生就读班级家庭住址本人符合购买学生平安保险的条件,由于个人原因,本人自动放弃学生平安保险,因此产生的一切后果由本人承担.本人现承诺:

1、 放弃参加学生平安保险的一切法律后果由本人负责。

2、 本人保证以后不以任何方式就学生平安保险向学校提出

任何权利主张。

3、 本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相

应的法律责任。

承诺人签字：

身份证号码：

身份证住址：

年 月 日

**放弃保险承诺书是否有效篇八**

由于本人已购买城镇医保/农村医保，所以自愿放弃缴纳五险一金，由此产生的一切后果，由本人自行承担。

本人现承诺：

一、放弃缴纳五险一金而引起的一切法律责任由本人承担；

三、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：

日期：

**放弃保险承诺书是否有效篇九**

1）本人为具有完全民事行为能力人，承租前甲方已告知此次合作使用的临时用房存在经营风险（如：拆迁、政府及相关部门强制停止使用等风险）。出租方无故意行为。

2）本人自愿放弃与临时用房有的所有权利。

3）本人已明确知晓“临时用房”概念，本人完全自愿承担因使用“临时用房”所带来的`经营风险。

4）本人为具有完全民事行为能力人，自己在保险部门办理经营商品及装潢设备办理有关保险事宜（火险、盗险）。确认办理保险事宜为非赢利活动是降低和预防经营风险的必要手段。甲方已告知。

5）本人已详细阅读过协议，事先已了解协议要求，认识到可能存在发生各种意外的风险。各种可能的风险损失均由本人自愿承担。

6）本人明晰协议中要求办理有关保险事宜（火险、盗险）为强制性要求，本人在办理有关保险事宜（火险、盗险）中发生的任何费用（各种保险费和其他费用）均由本人自行负责。

7）本人现承诺如未办理办理有关保险事宜（火险、盗险），当经营场所发生风险灾害造成各种损失与甲方无关，本人自愿承担全部责任。

本人已仔细阅读过上述表述承诺条款，自愿签署此承诺书

声明负责人：

xx年xx月xx日

**放弃保险承诺书是否有效篇十**

本人xx，性别x，籍贯x，身份证xxx号，x班级，完全了解国家及学校关于大学生参加城镇居民基本医疗保险的政策和要求，已参加保险(有效期至年月日)，现自愿签字承诺放弃参加20xx年度东阳市城镇居民基本医疗保险。如在20xx年8月31日至20xx年8月31日期间发生医疗费用由本人自行承担。

承诺人：

日期：

**放弃保险承诺书是否有效篇十一**

学生\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）本人已详细了解大学生医疗保险政策，由于个人原因，自愿放弃参加云南省大学生医疗保险，因未参加大学生医疗保险所产生的后果，学生本人自行承担，与学院及医保中心无关。

特此说明。

学生签名：\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

**放弃保险承诺书是否有效篇十二**

自愿放弃购买养老保险承诺书本人，性别，年龄，曾于年月至年月在宣威市双河乡担任（民办或代课）教师。根据云人社发【20xx】101号文件精神，本人符合购买养老保险条件，但由于个人原因，本人自愿放弃参加养老保险，由此产生的一切后果，由本人自行承担。

本人现承诺：

一、放弃参加养老保险而引起的一切法律责任由本人承担。

二、本人保证以后不以诉讼或其它非诉讼方式就参加养老保险问题向政府和单位提出任何权利主张；三、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：

日期：

**放弃保险承诺书是否有效篇十三**

本人\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_\_\_，年龄\_\_\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月入职贵公司，本人入厂时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，厂里也一直要求给予本人缴纳社会保险。但经本人慎重考虑，本人不愿意购买社会保险，故请贵公司不要为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃贵厂为本人缴纳社会保险的.权利，公司应交的社保费用，每月以现金的形式在工资里补发给本人。

本人在此承诺：

一、放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

三、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_

身份证住址：\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn