

致癌油團體訴訟說明

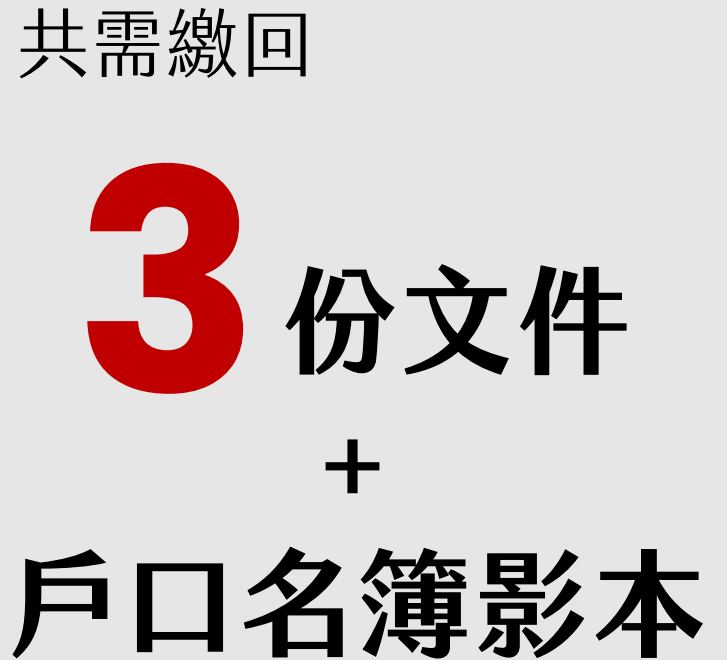


校園團體訴訟請求人基本資料表		編號：()
學生個人資料 (請填寫)		
學生姓名		出生年月
身分證字號		法定代理
就讀學校	臺北市芳和實驗中學	年級班級 (114 學年)
聯絡電話 (手機/市話)		電子信箱
聯絡地址		
財產損害除另提供損害證明外，由本會統一一定為新台幣 12 萬元。		12 萬
非財產損害精神慰撫金由本會統一一定為新台幣 20 萬元。		20 萬
須檢附文件與證物 (協助確認請勾選)		01-請求人 本
		02-請求 人
		03-未與 結書暨個 知事項
		04-其他 事項
		★戶口名 (含父母)
備註	文件 (A4 大小) 無須裝訂，請不	

中華民國 115 年

中華民國 115 年

中華民國 115 年 月 日



115 年致癌沙拉油校園團體訴訟請求人基本資料表

校園團體訴訟請求人基本資料表		編號：（本欄由台灣消保會填寫）	
學生個人資料（請填寫工整）			
學生姓名		出生年月日	年 月 日
身分證字號		法定代理人	父： 母：
就讀學校	臺北市芳和實驗中學	年級班別 (114 學年)	年 班
聯絡電話 (手機/市話)		電子信箱	
聯絡地址			
財產損害除另提供損害證明外，由本會統一定為新台幣 12 萬元。	12 萬	此 2 筆金額同意台灣消保協會參酌法院實務相關見解及標準，於法律規定範圍內，逕行調整。	
非財產損害精神慰撫金由本會統一定為新台幣 20 萬元。	20 萬		
	01-請求人基本資料表正		

兩位法定代理人皆需簽名。

若只有一位法定代理人，

戶口名簿上需有相關註記。



115 年致癌沙拉油校園團體訴訟請求人基本資料表

校園團體訴訟請求人基本資料表		編號：（本欄由台灣消保會填寫）	
學生個人資料（請填寫工整）			
學生姓名		出生年月日	年 月 日
身分證字號		法定代理人	父： 母：
就讀學校	臺北市芳和實驗中學	年級班別 (114 學年)	年 班
聯絡電話 (手機/市話)		請寫去年的班級（範例：1年1班）	
聯絡地址			
財產損害除另提供損害證明外，由本會統一定為新台幣 12 萬元。	12 萬	此 2 筆金額同意台灣消保協會參酌法院實務相關見解及標準，於法律規定範圍內，逕行調整。	
非財產損害精神慰撫金由本會統一定為新台幣 20 萬元。	20 萬		
	01-請求人基本資料表正		



115 年致癌沙拉油校園團體訴訟請求人基本資料表

校園團體訴訟請求人基本資料表		編號：（本欄由台灣消保會填寫）	
學生個人資料（請填寫工整）			
學生姓名			
身分證字號			
就讀學校	臺北市芳和實驗中學		
聯絡電話 （手機/市話）		電子信箱	
聯絡地址			
財產損害除另提供損害證明外，由本會統一定為新台幣 12 萬元。	12 萬	此 2 筆金額同意台灣消保協會參酌法院實務相關見解及標準，於法律規定範圍內，逕行調整。	
非財產損害精神慰撫金由本會統一定為新台幣 20 萬元。	20 萬		
	01-請求人基本資料表正		

★ 尤其是電子信箱，請不要留學校的 ㄛ_ㄛ ★

建議留父母的資料，避免未來需拿取匯款資料時，無法聯繫。

① 團體訴訟請求人基本資料表

須繳附文件與證物 (協助確認請勾選)	03-未與業者達成和解切結書暨個人資料保護法告知事項	
	04-其他損害證明	請求其他具體損害者需檢附
	★戶口名簿影本 (含父母與請求的學生)	
備註	文件 (A4 大小) 無須裝訂，請不要使用訂書針，或請改用迴紋針！	

上述內容本人充分瞭解並經確認無誤

請求人： (親筆簽名或蓋章)

法定代理人： (親筆簽名或蓋章)

法定代理人： (親筆簽名或蓋章)

(★未滿 18 歲之未成年人需由全體監護權人之簽名同意，本訴果缺少其中一人之同意，將導致訴訟不合法而不具效力。)

兩位法定代理人皆需簽名 or 蓋章

若只有一位法定代理人，

戶口名簿上需有相關註記。

中華民國 115 年 月 日

請求權讓與同意書

立同意書人於中華民國 115 年間因食用中聯脂、泰山、福懋、福壽公司產品，致受有損害，現謹將個人因前開消費爭議所涉之全部損害賠償請求權(包括懲罰性賠償金)讓與社團法人台灣消費者保護協會(以下簡稱「台灣消保協會」)，以便提起團體訴訟。立同意書人亦完全同意下列事項，絕無異議：

- (一) 日後所獲得之全部賠償，完全交由台灣消保協會按公平原則分配。
- (二) 立同意書人同意由台灣消保協會於前開消費爭議主張權利必要之範圍內，代為行使解除、終止、抵銷之權利。
- (三) 就本消費爭議授與台灣消保協會捨棄、認諾、撤回及和解等民事訴訟法第 70 條第 1 項但書規定之特別代理權，和解金額並同意由台灣消費者保護協會所委任之律師視整體訴訟情況需要全權代為決定。

此 致

② 請求權讓與同意書

此 致
社團法人台灣消費者保護協會

立同意書人 姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

這塊是你（學生）的資料

自己寫或父母幫忙寫都可以

(★未滿 18 歲之未成年人需由全體監護權人之簽名同意，本訴訟方得提起，如果缺少其中一人之同意，將導致訴訟不合法而不具效力。)

全體法定代理人 姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

中 華 民 國 115 年 月 日



③ 無與業者和解切結書及個資同意書

無與業者達成和解切結書及提供個人資料使用同意書

本人因食用中聯脂、泰山、福懋、福壽公司產品，致受有損害，現將個人因前開消費爭議所涉之全部損害賠償請求權（包括懲罰性賠償金）讓與社團法人台灣消費者保護協會（以下簡稱「台灣消保協會」），以便提起團體訴訟，並切結與同意下列事項：

- 一、本人保證無與業者就此消費爭議達成和解。
- 二、本人確實已接受社團法人台灣消費者保護協會依據「個人資料保護法」相關規定，告知本人個人資料之提供與否之相關權利及影響，為此謹同意提供本人個人資料，以供台灣消保會依照上述所告知之蒐集及使用目的加以使用。

此致

社團法人台灣消費者保護協會

立書人

姓名：

（簽章）

身分證字號：

立書人 姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

自己寫或父母幫忙寫都可以

全體法定代理人 姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

姓名： (簽章)
身分證字號：
聯絡電話：
住居所：

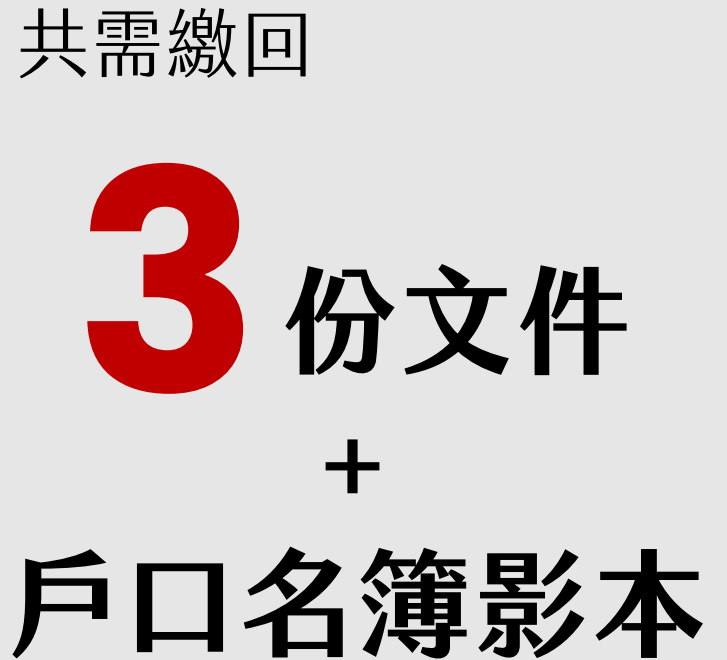
中 華 民 國 115 年 月 日

校園團體訴訟請求人基本資料表		編號：()
學生個人資料 (請填寫)		
學生姓名		出生年月
身分證字號		法定代理
就讀學校	臺北市芳和實驗中學	年級班級 (114 學年)
聯絡電話 (手機/市話)		電子信箱
聯絡地址		
財產損害除另提供損害證明外，由本會統一一定為新台幣 12 萬元。		12 萬
非財產損害精神慰撫金由本會統一一定為新台幣 20 萬元。		20 萬
須檢附文件與證物 (協助確認請勾選)		01-請求人 本
		02-請求 人
		03-未與 結書暨個 知事項
		04-其他 事項
		★戶口名 (含父母)
備註	文件 (A4 大小) 無須裝訂，請不	

中華民國 115 年

中華民國 115 年

中華民國 115 年 月 日





繳交期限



請在 **09/29** 前交回學生事務中心

- 團體訴訟為個人權益，學校不強迫參加。
- 請不要用釘書機固定 4 份資料。
- 如果有用立可帶塗改，需要簽名或蓋章標記。

常見Q&A

Q：團體訴訟的期程要多久？完成後，會如何給錢呢？

- ▶ 依協會收件後，學生資料檢查時間而定，含訴訟預估約 2～5 年。
確定訴訟結果後，會再依基本資料中的聯絡電話和信箱聯繫，與您聯繫收取匯款帳戶資訊。因此請盡可能確保聯絡方式於 5 年後仍可使用。

Q：戶口名簿上可以註記「僅供團體訴訟使用」嗎？

- ▶ 可以，不要遮擋住學生和法定代理人的姓名與其他資料即可。

Q：團體訴訟的對象是誰？

- ▶ 對象為最上游的油品供應商。

常見Q&A

Q：如果沒有戶口名簿，可以交其他替代資料嗎？

- ▶ 身分證和戶籍謄本兩者的影本也可以。

身分證：正反面皆需影印，若為學生則也須法代的正反身分證，共 6 面。

戶籍謄本：學生與法代的訊息皆需在上面有出現。

Q：如果學生有改名字怎麼辦？

- ▶ 原名和修改後的皆需寫上，請特別標注「原名」。

>> 更多QA請見協會官網



！ 如果有任何問題 ？

消保會團訟網頁



芳和校網公告



團訟資料雲端



歡迎來電詢問 環保衛教組

☎ (02) 2732-1961 #302