



專業/用心/效能

# 桃園市保險業務職業工會

## 生育津貼申請書及給付收據

會員姓名		生育日期	
身分證字號		連絡電話	
<b>申請資格</b>			
1. 生產之日起六個月內申請。(郵寄以郵戳為憑，逾期視同棄權)			
2. 會員連續入會滿一年以上，且持續按時繳費者。(入會若中斷需重新計算)			
<b>申請文件(擇一)</b>			
1. <input type="checkbox"/> 出生證明    2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本			
<b>申請方式</b>			
<input type="checkbox"/> 1. 現場辦理			
<input type="checkbox"/> 2. 通訊辦理：			
<input type="checkbox"/> 郵寄掛號 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> E-MAIL			
<b>給付方式</b>			
<input type="checkbox"/> 1. 折抵下期保費			
<input type="checkbox"/> 2. 親至工會領取現金			
<input type="checkbox"/> 3. 匯入本人帳戶：(每月 15 日及 30/31 日匯款，如遇假日順延，另須扣手續費 20 元)			
銀行名稱：_____			
銀行代碼：_____			
帳號：_____			
領取生育津貼新台幣 2000 元整			
會員簽名：_____			
以下資料由工會填寫：			
會員編號		收件日期	
入會日期		會費繳至日	
保費折抵期別			

地址：桃園市桃園區復興路 305 號 6 樓之 2

E-MAIL：top3391768@gmail.com

電話：(03) 3391768    傳真：(03)3391770

LINE ID：033391768