

桃園市保險業務職業工會

會員退會退保切結書

會員本人 _____ 身分證字號： _____

申請自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日起退保：

1. ☐ 勞保
2. ☐ 勞保職災保險(已領老年給付者)
3. ☐ 健保

☐ 另約定保留會籍(續繳會費 150/月)

本人知悉辦理退保手續後，仍需主動結清尚未繳納之費用(勞、健保費、常年月費、逾期滯納金)；倘若有積欠保費，且產生滯納金而影響本人的勞、健保相關權益，本人及家屬絕無異議。

辦理方式：

☐ 1. 親自到會 ☐ 2. 本人通訊(傳真/LINE/EMAIL)

退款帳戶 _____ 銀行 _____ 分行；帳號： _____

*若有溢繳款項請匯入本人之銀行帳號(同意扣除 20 元手續費)

*請檢附存摺封面影本(請勿使用無實體存摺之數位帳戶)

會員本人 **簽名**： _____ **簽名日期**： _____

工會圖章：



會員編號 _____ (工會填寫)

委託代理(會員本人辦理不用寫)

委託人(會員本人)： _____ (簽名)

受託人(代辦人)： _____ (簽名) 身分證字號： _____

受託人連絡電話： _____

傳真:03-3391770 或 LINE ID : @top3391768 **當日退保需在 14:00 前回傳申請**
回傳後請務必**來電確認**，並以**取得退保證明**為完成退保手續 114/11 修正版