

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