

台北市冷凍空調工程業職業工會 會員或眷屬

勞、健保退保轉出申請切結書

申請(代理)人

請求台北市冷凍空調工程業職業工會向勞工保險局、

中央健保署、團保單位辦理退保與轉出，經本會向勞健保局暨團保單位申報退保或轉出當日起其保險效力即止，於退保與轉出期間所發生傷病，由申請(代理)人全部自行負責，與貴會無涉。

此 致 台北市冷凍空調工程業職業工會

申請日期： 年 月 日

會員證號		會員姓名		身分證字號	
聯絡電話			行動電話		
關係	姓名	身分證字號		轉出日期	備註
本人				年 月 日	
配偶				年 月 日	
父				年 月 日	
母				年 月 日	
子女				年 月 日	
子女				年 月 日	
子女				年 月 日	
申請別	<input type="checkbox"/> 全退 <input type="checkbox"/> 會籍保留(需繳會費1020元/半年) <input type="checkbox"/> 退勞保 <input type="checkbox"/> 退健保 <input type="checkbox"/> 退團保 <input type="checkbox"/> 眷屬退健保 <input type="checkbox"/> 眷屬退團保 <input type="checkbox"/> 退會籍				
退費方式	<input type="checkbox"/> 寄存工會電腦(下期抵扣)		<input type="checkbox"/> 寄存會員編號 (下期抵扣)		
	<input type="checkbox"/> 郵局：	分行	帳號：	戶名：	
	<input type="checkbox"/>	銀行	分行	帳號：	(扣匯費) 戶名：
申請(代理)人簽名				聯絡電話	