

嘉義縣餐飲業職業工會

會員或眷屬轉出(退保)申請書

| | | | | | |
|-------|--|-------|----------|-------|----------|
| 會員證號 | | 會員姓名 | | 連絡電話 | |
| 身分證字號 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | 受委託人 | |
| 眷屬姓名 | | 身分證字號 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| 眷屬姓名 | | 身分證字號 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |
| 眷屬姓名 | | 身分證字號 | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 |

一、退休：辦理 一次領 月領 退休後保留健保：且聲明 享有會員福利 放棄會員福利。

並確實被告知退休後仍再從事本業可申辦「加保職災保險」之事宜。

二、轉換投保單位，且 勞保、健保皆轉出 僅轉出勞保 僅轉出健保 雙重投保，

因以上原因自民國 年 月 日起申請轉出(退保)，並聲明 保留會員 自動退會，以

上無誤。 註：未填寫此申請書視同繼續投保，如有欠繳保費則依章程及相關規定處理，直至代表大會除名。

勞工保險係屬在職保險，如「需長期出境」或「入監服刑」之情事者，請至本會辦理退保，以免損失其權益。

中 華 民 國 年 月 日

處理經過：電腦已變更完成 已退費(現金\$_____ 支票號碼_____)

承辦人：