

台中市機踏車修理業職業工會本人轉出（退保）聲明書

會員證號		轉出日期：勞保_____年_____月_____日、健保_____年_____月_____日 會籍退會_____年_____月_____日、勞保職災_____年_____月_____日 請務必確認轉出日期是否無誤，若有爭議及相關責任問題將由被保險人自行承擔。 轉出原因： <input type="checkbox"/> 轉新單位、 <input type="checkbox"/> 轉區公所、 <input type="checkbox"/> 轉其他工會、 <input type="checkbox"/> 離職、 <input type="checkbox"/> 退休、 <input type="checkbox"/> 死亡、 <input type="checkbox"/> 入伍、 <input type="checkbox"/> 已無從事本業 <input type="checkbox"/> 雙重加保日期：_____、 <input type="checkbox"/> 其它_____
會員姓名		
身分證字號		
生日	/ /	
會員是否保留	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 保留到年底	
		◆會員已至勞保局進行退休試算且經本會說明退休相關事宜後，自願辦理退休。 <input type="checkbox"/> 一次領、 <input type="checkbox"/> 月領，請簽名：_____ <input type="checkbox"/> 檢附勞保局退休試算表

■會員是否保留說明：除勞、健保轉出本會外，會員享有所有權利及福利(詳如背面)

■退費方式請勾選： 1. 寄存抵扣本人下期須繳納之費用。

2. 寄存抵扣他人，會員證號：_____姓名：_____

3. 至工會領取支票。領取人：_____

4. 雙掛號郵寄支票(由退費扣\$43元)，支票抬頭：_____ 郵寄地址：_____

5. 匯款至本人郵局或合作金庫金融帳戶(需檢附存簿封面影本)。

聲明人簽章：_____

印

代辦人簽章：_____

印

關係：_____

聯絡電話/手機：_____

聯絡電話/手機：_____

填表日期：_____年_____月_____日

以下為本會檢核使用，請勿勾選。 ■經辦人：

修改工會系統 轉出證明 勞保單一 勞保雙重追溯 退休寄老年 健保單一 健保2合1

10萬清單 身故禮儀清單 10萬壽險退保 身故禮儀退保。 重整季繳費單金額：_____

聯絡資訊

①電話：04-22279716

②傳真：04-22279717

③地址：台中市中區中山路317號

④E-mail：chi.tache.txg@gmail.com

※保留會籍會員仍可享有：

1. 會員【10萬元】團體壽險（依保險條例規定至70歲）。
2. 會員身故禮儀（生前契約）【免費】至70歲。
3. 資深會員聯誼餐敘【免費】招待並致贈紀念品。
4. 參加國內外自強活動【折抵1,000元】，一年一次。
5. 五一勞動節紀念品【1份】。
6. 親子活動【免費】招待。
7. 子女獎學金【1,200元】。
8. 不定期提供勞工教育講習【免費】。
9. 不定期提供勞工進修訓練【免費】。
10. 辦理勞保、健保、團體保險各項給付。
11. 急難互助金-住院慰問金【1,200元】。
12. 急難互助金-生育營養金【2,000元】。
13. 急難互助金-結婚祝賀金【1,600元】。
14. 急難互助金-身故奠儀金【1,500元】。
15. 急難互助關懷慰問金【20,000元】以下。
16. 勞保退休後之會員，【健保】可以最低投保薪資投保在工會。
17. 勞保退休後仍繼續從事本業之會員，可投保【勞保職業災害保險】。

代辦人身分證【正面】

代辦人身分證【背面】

已詳閱左列保留會籍之各項會員福利，並經工會逐項說明後：

1. 仍執意退會。
2. 不加保職業災害保險。
3. 不以會員身分依附健保在本會。

會員簽章：_____

印

代辦人簽章：_____

印