

台中市機踏車修理業職業工會入會申請書

【共2面】※滿45歲請附加保前、後車行證明各1張。

共有3面要填寫
請勾選

選區	由本會填寫		入會日期 (生效日)	會籍 勞保 健保	由本會填寫	年 年 年	月 月 月	日 日 日	會員 證號	本會填寫
<input type="checkbox"/> 會員 <input type="checkbox"/> 健保會員 (限勞保已退休) <input type="checkbox"/> 純會員 (僅會籍) <input type="checkbox"/> 純會員 (轉勞健保身分)										
姓名	王大明		身分證號	N12228888		出生年		48年		
室內電話	04-22228888		手機號碼	0921-228888		月日		4月1日		
戶籍地址	彰化市育英路 2244 號									
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 台中市中區中山路 2288 號 ←信件收件處(郵寄繳費單地址)									
車行名稱	○○機車行		車行統編	22228888		車行電話	04-28882222			
車行地址	台中市中區中山路 2288 號			E-mail	88888@yahoo.com.tw					
請於 打√	<input type="checkbox"/> 自營作業者(廠牌) <input type="checkbox"/> 無一定雇主(工牌)		<input type="checkbox"/> 三陽	<input type="checkbox"/> 光陽	<input type="checkbox"/> 山葉	證照	機器腳踏車修護 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 無			
介紹人 姓名	張潘楊		送件人 姓名	陳佳佳		繳費人 姓名	陳佳佳			

切 結 書

立切結書人 王大明 確實為無一定雇主或自營作業之從事機踏車修理相關為業之勞工，茲因加入貴會為會員並由貴會代投勞工保險及全民健康保險(純會員除外)，並遵照貴會一切章程、各種會議決議事項及配合繳費制度，如逾期未繳納時本人願意由貴會依「職業工會會員參加勞工保險暨全民健康保險欠費處理要點」，分別向勞、健保局列報個人欠費，屆時願逕受貴會退保退會及停止一切給付、福利及權利，所有後果由本人負責。倘日後有違背勞工保險條例第二十三條及第七十條以詐欺其他不正當行為領取保險給付或為虛偽之證明、報告、陳述或帶病投保等情事，致使貴會遭受損害時，本人及連帶保證人願意擔負保險給付之罰鍰，並依民法負損害賠償之責任且拋棄先訴抗辯權。所預繳之各項規費恕概不退還，特立切結書具結保證一切事實責任，違者願受法律處分。(凡申請入會會員資格，授權理事長先行指派審查人員依法審理入會，再提經理事會會議追認) 以上所述口說無憑，特立此連帶保證切結書為憑。

此呈 台中市機踏車修理業職業工會

具切結書人：	<u>王大明</u>		1 吋相片 黏貼處
身分證字號：	<u>N12228888</u>		
住 址：	<u>台中市中區中山路 2288 號</u>		
連帶保證人：	<u>陳佳佳</u>		限：父母/兄弟姐妹/配偶/成年子女
身分證字號：	<u>N222666888</u>	電 話：	<u>04-22228888</u>
住 址：	<u>台中市中區中山路 2288 號</u>		

中 華 民 國 112 年 04 月 04 日

理事長 簽核/日期	稽核人員 簽章/日期	審查人員 簽章/日期
--------------	---------------	---------------

- 工會系統已KEY
- 轉入表
- 勞保單一
- 勞保3合1
- 健保單一
- 健保2合1
- 查核自費團險身份
- 10萬壽險加保
- 身故禮儀加保
- 健康聲明書，滿50歲
- 滿45歲檢附加保前後2間車行證明
- 照片資料建檔

【112/02/24修正】

台中市機踏車修理業職業工會 蒐集、處理及利用個人資料告知書

我們蒐集您的個人資料目的係為人身基本資料，凡依規定辦理勞保、健保業務、本會各項福利活動、勞工訓練、急難互助救助、團體保險、團體壽險、身故禮儀業務、辦理本會之內、外部及稽核業務的行為皆屬之（下稱「蒐集目的」）。

我們僅會蒐集為上述行為而必要之個人資料，該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用；您的個人資料除了基於辦理勞保、健保業務、本會各項福利活動、在職勞工訓練、急難互助救助、十萬元團體壽險、團體保險、身故禮儀業務、本會之內、外部稽核業務之執行的需要，會在本會被處理及利用外，僅會以電子檔案或紙本形式供本會處理及利用；我們並會將勞保、健保、勞工訓練、團體保險、團體壽險及身故禮儀保險書上所載您的個人資料轉送該單位建立電腦連線，以作為其他單位受理您投保、理賠、退保或契約服務申請時審核參考，但本會仍應依其本身的審核標準決定是否同意辦理入會。

我們保有您的個人資料時，基於我國個人資料保護法之規定，您可以至本會行使下述的權利：

- (一) 查詢或請求閱覽本人之個人資料。
- (二) 請求製給本人之個人資料複製本。
- (三) 請求補充或更正本人之個人資料。
- (四) 請求辦理各項個人理賠之資料申請。
- (五) 請求辦理各項個人福利活動之資料。
- (六) 請求停止蒐集、處理、利用或删除本人之個人資料【即退保退會】。

我們基於上述原因需蒐集、處理或利用您的個人資料，若您選擇不提供個人資料或是提供不完全時，基於本會業務之執行、承保、理賠...等業務之執行，本會將無法提供您完善的會員服務。

- 【1】 本人瞭解後同意提供上述服務之目的範圍內，由本會蒐集、處理及利用本人關係於本會員資料中之個人資料，並得於會員關係存續中至會員關係結束後，在本會以合法及合理方式使用。
- 【2】 本人瞭解，得依本會指定之方式及程序，請求查詢或閱覽本人資料；且未提供個人資料時，本會將無法提供完整之會員服務。

會員簽名： 王大明

王大明
大印

日期： 112 . 04 . 04

代辦人簽名： 陳佳佳 與會員關係： 夫妻 代辦人電話/手機： 04-22228888

代辦人地址： 台中市中區中山路 2288 號 日期： 112 . 04 . 04

～身分證影本黏貼處～

正 面	背 面

台中市機踏車修理業職業工會 入會加保勞工保險切結書

請勾選
←

- 一、本人 王大明 於 112 年 04 月 04 日親自至台中市機踏車修理業職業工會辦理入會加保，【服務單位類別 自營作業者 無一定雇主】，由於勞工保險局對於職業工會會員入會加保資格審查較為嚴謹，欲訪查必要時，申請人不得拒絕其訪查（公文訪查、實地訪查）。
- 二、本人加保資格有疑義而被勞工保險局查訪之期間，一但發生勞保給付相關事項，如致無法領取時，由本人自行負責，不得歸責於本會。
- 三、辦理入會時所繳納相關費用，若經相關單位審核未符合加保資格且自始即不核准時，依勞工保險局規定已繳保費概不退還，此期間年資不予計算，國民年金仍須追繳之。
- 四、如因不實加保，造成勞保給付之申請無法領取時，本人願放棄抗辯權。
- 五、因工會加保條件為自營作業者或無一定雇主之個人，在工會只有投保【勞工保險】，不包含【就業保險】故無法請領「育嬰津貼」、「失業給付」及「提撥6%之勞工退休金」。
- 六、本人屆時因工作地點遷移、轉業、被他人長期僱用、僱用他人或已不專任機踏車修護者，需自動前往本會辦理勞、健保退保事宜，若無辦理，視同願意重覆加保，重覆之費用由本人自行負擔。
- 對於上述之內容被保險人本人親自閱讀並清楚瞭解，仍願意辦理其加保事項，恐說無憑特立此切結書以示負責。

切結人簽章：王大明 王明
大明 代辦人簽章：陳佳佳 陳佳
佳

身分證字號：N122228888 身分證字號：N222666888

電 話：0921-228888 電 話：04-22228888

中 華 民 國 1 1 2 年 0 4 月 0 4 日