新北市 □不動產服務 □推　銷　員 職業工會 退保(會)申請書 No.

本人因無從事本業或其他個人因素自願自____年____月____日於貴會辦理□退會 或 □勞保轉出 □職災轉出 □健保轉出 □意外團保 □醫療團保終止，並於保險效力中止後所發生之一切事故，本人皆自行負責，與 貴會一概無關，並已確實了解退會後將無法再享有會員一切權益及福利，恐口無憑，付執為據。

- **未勾選退會者**即為繼續保留會員資格，每月仍須繳交會費。退保日期僅限填辦理當日或之後，勞保、健保雙重不在此限，但仍須繳納當月全月會費，團保保障則至當月底終止。

自願退保人：　　退保代理人：

身分證字號：　　身分證字號：

聯絡電話：　　關係及聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

工會作業專區	承辦人：	退費方式：□現金 □匯款 □抵繳會員_____ □_____
會員不需填寫	承辦日：	補費方式：□現金 繳款單 □郵寄 □傳真 □簡訊 □LINE □Mail

109.03

【保費需補繳或退款者請注意】

保費**溢繳**者請檢附本人存摺封面影本一併回傳，或請詳填退款帳戶：

_____銀行_____分行；帳號_____，

匯款退回保費約 2~3 個工作天，需扣除 30 元銀行匯款手續費。

若仍有尚**未繳納**之保費請向工會確認金額後主動匯款至：

聯邦銀行/蘆洲分行	(＊為會員號碼 5 碼，請向本會確認)
新北市不動產服務職業工會→	【803】115780＊＊＊＊＊000
新北市 推 銷 員 職業工會→	【803】100160＊＊＊＊＊000

傳真自願退保(會)書或繳款後請**務必**主動向本會確認，謝謝配合！

☏電話：2283-4226　傳真：2283-4225　**LINE ID：@fiw5228a**