

台北市木工業職業工會【會員團保醫療及意外險】退保申請書

會員編號：_____會員姓名：_____申請辦理團保退保手續：

二團-泰安意外險 三團-南山醫療+意外險 五團 200-泰安意外險

退保人：_____

於_____年_____月_____日退保生效（退保日期不可追溯），特立此書以茲證明。

此致

台北市木工業職業工會

會員姓名：_____電話：_____

代理人姓名：_____電話：_____

代理人身份證號：_____與會員之關係：_____

※電話申請退保請寄回此單據，並電洽工會確認，完成退保手續。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

台北市木工業職業工會【會員團保醫療及意外險】退保申請書

會員編號：_____會員姓名：_____申請辦理團保退保手續：

二團-泰安意外險 三團-南山醫療+意外險 五團 200-泰安意外險

退保人：_____

於_____年_____月_____日退保生效（退保日期不可追溯），特立此書以茲證明。

此致

台北市木工業職業工會

會員姓名：_____電話：_____

代理人姓名：_____電話：_____

代理人身份證號：_____與會員之關係：_____

※電話申請退保請寄回此單據，並電洽工會確認，完成退保手續。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日