台北市保險業務職業工會入會申請書

命員編號: R

| | | | | | | | | | | | | | | | 日 | 八 | whit III | r . 1 | ע | | | | |
|--|---------------|-----|----|----------|----|---|----|----|-----|-------------|----------|-------|-------------|-----------------|-----------|------|----------|-------|----|----|------------|-----|-----|
| 姓 | 名 | | | | | | | | 生 | 日 | | 年 | 月 | 日 | 性 | 別 | | | | 二吋 | 力照 | 片黏則 | 占處 |
| 鱼 八 | 松宁毕 | , | | | | | | | | | | 學歷 | | | | | | | | | | | |
| 牙刀 | 證字號 | 5 | | | | | | | | | | 學歷 | | | | | | | | | | | |
| 户 | 籍地址 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _ | 訊地址 | | 同」 | <u>L</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 單地址) |) | | | | | | | · | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | | (手 | 機) | | | | | (| (宅) | | | 1 | (<i>(</i> | 公) | . 🗗 | | \- | | | 亩一 | • | | |
| 服務單位 | | | | | | | | | | | | 職稱 | | 業務 區經 | | | 主處經 | | | - | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | 懷 | 孕 | |]無 | | 有_ | | 月 | | |
| 投保 | 薪資 | 上を | - | | - | | | | 入 ^ | 會 [| 3 | | • | | j | hu · | 保日 | 3 | | | | | |
| 健保出 | 稱謂: | | | | | | | • | | ; | 身分 | 分證字號: | | | | | 出 | 生日 | 期 | · | | | |
| 健保眷屬依 | 稱謂: | 姓名: | | | | | 身分 | | | | 〉證字號: | | | 出生日 | | | | | 期: | | | | |
| 附名 | 稱謂: | | | | 名: | | | | | ; | 身分 | 分證字號: | | | | | _ 出 | 生日 | 期 | : | | | |
| 單 | 稱謂: | | | 姓 | 名: | | | | | ; | 身分 | 分證字號: | | | | | _ 出 | 生日 | 期 | : | | | |
| | . 團保 福利專案) | | | | | | | 檢 | 附□ |]身: | 分部 | 登影本□3 | 於錄 證 | <u>}</u> | 8月 | 1 張 | ₹(□ | 如有 | 眷 | 屬需 | 户口 | 名簿 | 影本) |
| 本人贊同貴會宗旨,自願加入為會員,願遵守貴會一切規章及勞工保險條例之規定,按時繳納會費、勞份 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保費。嗣後如勞保局查獲,有違反勞保條例規定情事,因而拒付保險給付或被取消投保資格時,其所生賠償自願 繳清絕無異議,並願負擔有關一切責任,誠謹遵守,請准予入會為荷。 | | | | | | | | | | | 貝口你只 | | | | | | | | | | | | |
| ★為符合「個人資料保護法」之相關定,本人同意工會將入會申請書上所載本人資料,作為工會執行相 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 關業務必要範圍內蒐集、處理及利用。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 此致 | | | | | | | | | | •••• | 浮貼申請人身分證 | | | | | | | | | | | | |
| 台北市保險業務職業工會浮貼申請人登録 | | | | | | | | | | | | | 錄話 | 全····· | • • • • • | •• | | | | | | | |
| 請詳填執業證照,以利製錄會員證: □1. 具人身保險業務員資格合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □1. 共入牙休險業務負負給合格證書 □2. 具投資型保險商品業務員資格合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ □ 2. 共投貝型休饭問如果務貝貝俗合格超音 □ 3. 具財產保險業務員資格合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 4. 具考試院人身保險經紀人考試合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □5. 具考試院財產保險經紀人考試合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □6. 具考試院人身保險代理人考試合格證書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |]7. 具考 | | | | | - | | | 合格 | }證 : | 書 | | | | | | | | | | | | |
| |]8. 具中 | | | | | | _ | i | | | | 申請 | 人: | | | | | | | | | (簽章 | (1) |
| □9. 其他相關保險、理財證照 | | | | | | | | 介紹 | 人: | | | | | | | | | (簽章 | 至) | | | | |
| | | | | | | | | | | - | | Ę | 7 華 | 民 | 國 | | | 年 | | | 月 | | 日 |
| 理事 | 長担 | 九閱 | : | | | | 總 | 幹事 | ≢: | | | 秘 | 書: | | | | | 經辨 | 入 | : | | | |

台北市保險業務職業工會 會址:台北市中華路一段 182 號 1 樓電話:2370-3399 傳真:2370-1266 網址: www.23213799.com.tw 劃撥帳號:19706231(劃撥者另加劃撥手續費 20 元)