

台北市仲介業職業工會 團體保險入會申請書

會員編號		加保日期	年	月	日	投保項目	☐ 遠雄人壽 300 ☐ 華南產物 100 ☐ 旺旺友聯 200 ☐ 保誠人壽 30 ☐ 泰安產物 200 ☐ 親親寶貝 505
姓名		性別		身分證號		出生日期	年 月 日
行動電話		住家電話		傳真號碼		工作性質	
戶籍地址							
通訊地址							
電子信箱							
介紹人		連絡電話				備註	
~眷屬加保情況~ (如無附加眷屬請勿填寫)							
關係	姓名	身分證字號	出生日期		工作性質		團保生效日
配偶							年 月 日
子女							年 月 日
子女							年 月 日
子女							年 月 日
子女							年 月 日
會員須知	1. 第一次入會員 500 元整。 聯絡電話：(02) 2518-2896...7 2. 泰安產物→ 常年會費 100 元/月，繳費方式：半年繳。 傳真號碼：(02) 2508-3251 3. 華南產物→ 常年會費 100 元/月，繳費方式：年繳。 4. 國華、遠雄→ 常年會費 100 元/月，繳費方式：半年繳。需附健康告知書(正本) 5. 投保人需附身分證正反面影本一份；如眷屬子女無身分證者請附戶口名簿影本一份。						
	申請人：_____ 簽章						
(身分證影本正面)				(身分證影本背面)			