



# 富邦人壽保險股份有限公司工會

## 【入會申請書】

### 一、基本資料

填表日期： 年 月 日

姓名： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (請以正楷填寫)		出生日期(西元)： 年 月 日	
		職稱：	
外勤/ <input type="checkbox"/> 業務通路 <input type="checkbox"/> 服展通路 <input type="checkbox"/> 整合行銷		區部：	單位代號：
內勤/ 部門：		科別：	員工編號： (內勤必填)
電話：( )- 分機		行動電話：	
E-mail： @ (請務必以正楷填寫)			
通訊地址：			

二、請問您由何處得知工會：☐網路 ☐業務同仁： ☐其他：

三、請問您是否有意願競選下屆理監事及會員代表？☐有意願 ☐無意願

四、請問您是否有意願擔任工會聯絡窗口？☐有意願 ☐無意願

### 五、入會聲明書

本人自願參加貴會為會員並願遵守貴會之會章，履行義務參加各項活動，並同意由富邦人壽保險股份有限公司於發薪日代扣入會費及經常會費，及提供本人個人資料予貴會作為會務管理等相關處理與運用。

此致

富邦人壽保險股份有限公司工會

申請人： (簽名)

身份證字號：

-----我是裁切線-----

### ◎費用說明

- 會費：入會費-新台幣 1,000 元整，終身只收一次。(重新入會之舊會員，只需繳交經常會費)  
經常會費-新台幣 100 元整，逐月扣款。
- 繳款方式：由您的薪資帳戶直接扣款。(內勤同仁每月月底前進件，下月 15 日扣款；外勤同仁每月 10 日前進件，25 日扣款，以工會收件日為準，如遇假日提前)
- 會員有遵守本會章程規定，履行本會決議案，並按時繳納經常會費之義務，故會員退會時，已繳納之入會費、經常會費、捐款概不退還。
- 入會日以工會收件且繳款成功日之當日生效。

### ◎會員福利

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. 受理會員申訴，為會員爭取權益。          | 4. 免費法律諮詢服務。                  |
| 2. 每年五一勞工節發送禮品，慰勞會員之辛苦。     | 5. 不定期舉辦勞工教育活動，提供會員勞工相關資訊與訓練。 |
| 3. 與台北市保險職業工會合作，提供勞、健保加保服務。 | 6. 視經費狀況酌予提供其他福利。             |



富邦人壽保險股份有限公司工會

電話：(02)2579-2624  
傳真：(02)2579-1450

網址：www.fubonlifelabor.org  
電郵：email@fubonlifelabor.org