



富邦人壽保險股份有限公司工會

## 會員退會申請書

姓名		身份證字號	
區部/單位		手機號碼	
退會原因	<input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 轉 AG. SI <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
<p>取消扣款同意聲明：</p> <p>1. 本人取消於即日起續期由富邦人壽保險股份有限公司於發薪日代扣常年會費。</p> <p>2. 本人知悉取消扣款同意聲明仍需由工會秘書處經辦人員電話聯絡本人<u>確認</u>後方可生效。</p> <p>此 致</p> <p>富邦人壽保險股份有限公司工會 台照</p>			
申請人：		(簽名或蓋章)	
中 華 民 國		年	月 日
工會填寫處	會員編號：	經辦人員（簽章）：	

### 填寫說明：

- 一、請您填寫完整相關資料後“正本內轉”工會，或是郵寄：105 台北市松山區八德路三段 20 號 8 樓 D-1 區，收件人：富邦人壽工會 收，謝謝您的配合！
- 二、工會固定每月 8 日將當月會費扣款資料提供給富邦人壽公司代扣，故退會申請書紙本在 8 日前送達工會秘書處，☒經秘書處經辦人員與會員本人電聯確認完成(時間:收到當日 17:30 前)，則當月份取消會費扣款，若於 9 日後收到紙本或電聯確認完成，則於下月份取消會費扣款。