

臺灣飛機維修股份有限公司
員工健保眷屬投保暨勞退自願提繳申請書

員工本人資料			
姓 名		員工號	
單 位		身分證字號	
出生日期	西元 年 月 日	到職日	西元 年 月 日

加保眷屬資料 (加保資格：無職業的配偶及無職業的直系血親；保費與員工相同)			
稱謂	姓 名	身分證字號	出生日期(西元)

本人已確實告知眷屬，因辦理健康保險所需，本人及其眷屬了解並同意提供個人基本資料之姓名、身分證字號、出生日期予中央健康保險局暨本公司辦理社會保險相關事宜。

員工本人勞工退休金新制自願提繳
% (請填寫 0—6 整數)
<p>註：1. 一年以修改 2 次為限。</p> <p>2. 係指除了公司提撥 6%至員工退休金帳戶外，員工本人自願自薪資中代扣一定提繳比率至退休金帳戶中。</p>

員工本人簽章：_____