

會員福利金申請書(暨收據)

| | | | | | |
|------|--|----|---------------------|------|-------|
| 身份字號 | | 姓名 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 請領事項 | <input type="checkbox"/> 結婚 (附：喜帖或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 住院 (附：住院診斷證明書) <input type="checkbox"/> 家屬往生 (<input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母、 <input type="checkbox"/> 配偶、 <input type="checkbox"/> 子女) 【以上為會員本人專屬】 <input type="checkbox"/> 本人往生 (附：除籍後謄本、訃文或證明書，三擇一即可) | | | | |
| 金額 | 新台幣： 仟 佰元整 | | | | |
| 本人簽章 | | | 家屬 (代領人) 收款簽章 | | |
| 摘要 | 編號： | | | 入會日 | |
| 備註 | *各項福利，請於事故 <u>發生日起3個月內提出申請</u> ，逾期視同自願放棄請領權益。 | | | | |

會員福利金申請書(暨收據)

| | | | | | |
|------|--|----|---------------------|------|-------|
| 身份字號 | | 姓名 | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 請領事項 | <input type="checkbox"/> 結婚 (附：喜帖或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 住院 (附：住院診斷證明書) <input type="checkbox"/> 家屬往生 (<input type="checkbox"/> 父、 <input type="checkbox"/> 母、 <input type="checkbox"/> 配偶、 <input type="checkbox"/> 子女) 【以上為會員本人專屬】 <input type="checkbox"/> 本人往生 (附：除籍後謄本、訃文或證明書，三擇一即可) | | | | |
| 金額 | 新台幣： 仟 佰元整 | | | | |
| 本人簽章 | | | 家屬 (代領人) 收款簽章 | | |
| 摘要 | 編號： | | | 入會日 | |
| 備註 | *各項福利，請於事故 <u>發生日起3個月內提出申請</u> ，逾期視同自願放棄請領權益。 | | | | |