

**重要公告請詳讀，立即享有優惠福利**



各位親愛的會員：

當意外事件發生，正是急需用錢時，單單只有勞保給付的金額常常無法滿足實際需求。

這樣的困擾，我們瞭解並做出相對的回應：團體意外險。

**每人一天 3.3 元（月繳 100 元）** 進入穩固有力的保險安全網！  
保障家人及自己的基本生活品質。

參加方式：

年滿 15 至 70 歲皆可投保，欲參加之會員及家屬請填寫下方資料，並至工會辦理繳費；當月 20 日前申請，保障於次月 1 日生效！

※ 相關團體意外險保障內容，請詳見背面說明。

～歡迎來電洽詢～ 工會電話：02-2707-7727

工會傳真：02-2755-4781

✂-----  
臺北市勞動力服務人員職業工會『團體意外保險加保資料表』

會員編號：

姓 名	出生年月日	身份證字號	聯絡電話	加保對象
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母
				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母

※本表如不敷使用，請自行影本。