



新北市咖啡加工職業工會

退費匯款第三人帳戶授權書

本人_____，身份證字號_____，已於民國____年____月____日至新北市咖啡加工職業工會退會退保，故申請退費勞健保預收款新台幣共計\$_____，並同意授權將此筆勞健保預收款退匯至本人指定第三人名下之金融帳戶，敬請受理。謝謝

此致 新北市咖啡加工職業工會

被保險人(授權人): _____ (簽名蓋章)
身份證字號: _____

指定收受人姓名: _____ (簽名蓋章)
身份證字號: _____

請浮貼金融機構帳戶影本

匯款收受人之金融機構帳戶(請檢附金融機構影本)

金融機構名稱: _____ 銀行(庫局) _____ (支庫局)

金融(郵局)帳號: _____

備註:退匯至指定第三人帳戶僅限定被保險人與收受人為直系血親卑親屬之關係。

中華民國____年____月____日