

團體意外保險退保申請切結書

本人(眷屬) _____ 先生/小姐請求投保單位：台北市冷凍空調工程業職業工會向保險公司辦理退保。於退保期間所發生意外事故，由本人全部自行負責，與貴會無涉。

此致 台北市冷凍空調工程業職業工會

特立切結書

退保日期：民國 年 月 日

被保險人(眷)簽章：

身 份 證 字 號：

電 話/手 機 號 碼：

委 託 人 簽 章：

身 份 證 號 碼：

電 話/手 機 號 碼：

※填寫完畢，請務必回傳 2874 - 3730

承辦人： _____ 日期： _____