

代辦加退保作業申請書

1. 中途加退保作業於「首批投保」作業完成並繳費後，即可於線上自行操作輸入。
2. 加保最遲應於學童「實際入學日」起7日內於系統輸入完成，如未能於7日內輸入完成者，將改以「輸入系統當日」零時為「加保生效日」。
3. 退保一律以申請當月最後一天做為退保日期。

◎加保名單

序號	身份證字號	學生姓名	出生日期	身分別(註)	加保生效日(年/月/日)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

註：請填入「應繳生」或「免繳生」，如為免繳生，請同時提供免繳身分證明文件。

◎退保名單

序號	身份證字號	學生姓名	出生日期	身分別	退保月(年/月)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

學校代號：_____ 學校經辦人：_____ 連絡電話：_____

申請日期：_____ 學校蓋章：_____

請傳真或 E-MAIL 至國泰人壽學團小組

學團小組核定：_____

傳真：02-25704933 免付費學保專線：0800-036-567

E-MAIL：student@cathlife.com.tw