

軍人保險退伍給付申請書

發 文： 字第 號
駐地信箱： 郵政 信箱

查表列被保險人奉准退保，請
查照核發保險給付。
此 致

臺銀人壽保險股份有限公司

保 險 證		身 分 證 字 碼	階 級	俸 級	姓 名	退 保 原 因	
字	號						
人 令 發 佈			生 效 日 期		住 址 或 通 訊 處 及 聯 絡 電 話		備 考
單 位	日 期	字 號	年	月	日		
	年 月 日						
附 註	所附人令證件退 <input type="checkbox"/> 單位 <input type="checkbox"/> 本人						
要 保 單 位 名 稱			主 官	階 級 職 別	姓 名	簽 章	
被 保 險 人 簽 名 蓋 章							

中 華 民 國 年 月 日

填報說明：

1. 本申請書由被保險人填寫一份經要保單位加蓋印信及主官簽章，並檢附有關離職人令一併寄送臺銀人壽保險股份有限公司（台北市敦化南路二段六九號七樓）不必備文。
 2. 退保原因欄請填免職、撤職、停役、外職停役、退伍、除役或因停退伍等。
 3. 因案撤職其先停職者，應將停職令連同撤職令一併附送。經判刑者並應檢送判決書，(均可以影印本代替)，行政撤職者，請于附註欄註明。
 4. 附送之證件應退還被保險人本人，抑退還要保單位，請在「附註」欄內註明。其未註明者逕退被保險人，但影印本概不退還。
 5. 各單位得依照本申請書格式自行印用，其方格內之空白，並得依需要伸縮，惟每一申請書以填一人為限。
- ※申請上列退伍給付必須本人親自領取，如因故不能親領，應另填代領委託書，由要保單位簽證後隨本申請書附送。