

# 台北市保險業職業工會

## 附加眷屬轉入資料表

會員姓名：\_\_\_\_\_

稱謂	眷屬姓名	身分證字號	出生日期

※子女若滿 20 歲，需下列情形才得以眷屬身分附加健保：

- (一) 仍在學就讀且無職業。
- (二) 畢業一年內且無職業。
- (三) 服兵役退伍一年內且無職業。

會址：(10041)台北市忠孝西路一段 50 號 13 樓之 38

網址：[www.bs99.org](http://www.bs99.org) 電子信箱：[tilu23610096@gmail.com](mailto:tilu23610096@gmail.com)

電話：(02)2361-0096 傳真：(02)2370-0598