

會員參加農民健康保險申請書


980901 版

一、本人(被保險人)申請參加農民健康保險；並願依照農民健康保險條例內各條文之規定履行按時(每年五月底及十一月底以前)送繳保費等義務及應享之權利；如有違誤，亦願接受各項罰則。

二、申請人為方便繳付保費起見，本人所應繳之每期保費，貴會得自第 57-_____ 號

帳戶( 存戶親簽/存摺印鑑)逕行提領轉帳繳付絕無異議，並遵守下列條款：

- (一) 貴會對上開存款有權提領轉帳無須本人之支票或存摺取款條，若因而使帳戶存款不足遭致退票或發生與第三人間之糾紛等均與 貴會無涉，本人願負一切責任。
- (二) 雖有委託書，貴會並無代為提領存款轉帳繳費之義務，若 貴會認有需要或認有糾紛或存款不足等情事一經 貴會通知當即到會辦理一切手續。

被保險人：_____  親簽 身份證字號：_____ 電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

加保日期：_____

土地面積：_____公頃

會籍號碼：_____

入會日期：_____

信用部驗印

信用部登錄

保險部經辦

保險部登錄

保險部主管

本欄由農會經辦填寫