

事業單位實施（變更、終止）勞工退休金條例年金保險申請書

事業單位名稱			行業別	
負責人姓名			負責人身分證統一編號	
事業單位地址				
電話號碼	分機	聯絡單位（人）		
勞工保險證字號			營利事業統一編號	
目前僱用勞工人數	人	目前參加年金保險勞工人數	人	
雇主負擔年金保險費提繳率	<input type="checkbox"/> 每月工資百分之六 <input type="checkbox"/> 針對不同勞工採不同提繳率			
保險人名稱				
保險人地址				
保險業務員姓名			年金保險商品變更後之保險業務員姓名	
保險業務員登錄字號			年金保險商品變更後之保險業務員登錄字號	
年金保險商品核准日期			變更之年金保險商品核准日期	
年金保險商品核准文號			變更之年金保險商品核准文號	
歇業、解散、破產宣告或合意終止實施之日期				
變更、終止實施勞工退休金條例年金保險事由				
年金保險契約轉換計畫				

本公司（單位）經徵詢勞工意願，依據勞工退休金條例第 35 條及勞工退休金條例年金保險實施辦法第 11（12、37）條申請實施（變更、終止）年金保險，並願遵照主管機關及承保之保險人各項作業規定辦理。

此 致

行政院勞工委員會

申請人簽章

（由負責人、破產管理人或清算人簽章）

中華民國 年 月 日