



ASH & ROSE

瓊詩蓉國際企業有限公司  
110台北市基隆路二段189號4樓之2  
客服專線：0800-328-688  
客服信箱：[info@ashnrose.com](mailto:info@ashnrose.com)

## 申請/取消『免扣取』二代健保補充保費

申請人姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_

一、申請：請勾選以下符合申請免扣取補充保費之適用項目並檢附相關文件辦理

自營作業而參加職業工會，並以職業工會為投保單位自行申報投保金額、繳交健保費(全民健康保險法第十條第二類第一目保險人)。需檢附文件如下：

■ 所屬工會名稱：\_\_\_\_\_；投保單位代號：\_\_\_\_\_

■ 最近一期職業工會投保之繳費證明

※繳費證明上若未列示投保人身份証字號者，需另提供『職業工會』加保證明

自行執業之專門職業或技術人員(全民健康保險法第十條第一類第五目以執行業務所得為投保金額保險人)，例如律師、會計師、建築師、技師、醫師、藥師、助產士、著作人、經紀人、代書等等。需檢附文件如下：

■ 投保單位出具證明

低收入戶(全民健康保險法第五類保險人)需檢附文件如下：

■ 鄉、鎮、市、區公所核發之有效低收入戶證明 (註：村里辦公室核發之低收入證明不適用)

二、取消：

我已不再符合免扣取二代健保補充保費身份，欲取消此項申請。

※本人已知一經取消或經確認不符健保局免扣取身份，日後若再度符合免扣取身份時需重新檢附相關資料提出申請。

申請人簽名：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_連絡電話：\_\_\_\_\_

### 【注意事項】

1. 免扣取二代健保補充保費身份之申請只限於會員權本人
2. 本公司為確認免扣取二代健保補充保費之身份證明，於必要時依貴會員資料得向保險人(健保局)查詢確認是否符合免扣取身份；符合免扣取身份者提出本項申請後，公司仍將按月與健保局查核該扣繳月份申請人是否仍符合免扣取資格；如於健保局資料內已不符合免扣取身份而未向公司取消申請者，仍將依健保局規定逕自依法扣取補充保費，恕無法另行通知。若再度符合免扣取身份，亦需重新提出申請。
3. 本項申請於瓊詩蓉公司收到資料後10個工作天始生效。

※已向瓊詩蓉公司登記完成受款人為「公司行號、企業社」之會員，請自行依所設立公司行號支付所得性質之相關規定扣繳，無需向瓊詩蓉提出此項申請。

瓊詩蓉國際企業有限公司蒐集您的姓名、簽名、會員編號、電話號碼、所屬工會名稱、投保單位代號以及相關證明文件係為協助您完成申請或取消『免扣取』二代健保補充保費使用，並在公司營運期間內於業務所及地區向您寄發資訊或進行必要的聯繫以達蒐集之目的。您得依個人資料保護法第3條行使查閱、補充、更正、製給複製本及請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利。請洽消費者服務電話0800-328-688。(若您資料提供不完整，瓊詩蓉將無法協助本次申請或取消『免扣取』二代健保補充保費之申請)

Revision: 10/01/2021