

調薪切結書

本人在貴會於 年 月 日至今加保滿一年，向貴會申請投保薪資調整，並依據貴會投保薪資調整規定辦理，若因本人未盡通知之義務造成任何損失，本人絕無再向貴會要求任何補償等事，並放棄先訴抗辯權，恐空口無憑特立此切結書為據。

此致

桃園市保險服務職業工會 公鑒

具切結書人：

身分證字號：

出生年月日： 年 月 日

電話：

住址：

◎每年調整投保薪資時,請填寫切結書郵寄,親自或傳真至本會◎

中 華 民 國 年 月 日

工會 填寫	調整日期	投保薪資	調整日期	投保薪資	調整日期	投保薪資

27,470→30,300→31,800→33,300→34,800→36,300→38,200→
40,100→42000→43,900→45,800

會員編號： 工會電話:03-3618806 /工會傳真：3642458