ใบสมัครและใบเสร็จสวัสดิการกรณีเสียชีวิตประกันแรงงาน

หมายเลข ที่

วันที่กรอกข้อมูล วันที่ เดือน ปีค.ศ. (กรุณาอ่านรายละเอียดด้านหลังก่อนกรอกข้อมูล)

| | | |

ผู้รับผลประโยชน์ปัจจุบัน____คน
กรอกข้อมูลดังนี้

1. ผู้รับผลประโยชน์ปัจจุบันควรกรอกแบบฟอร์มให้ครบทุกรูปแบบ หากแบบฟอร์มไม่พอ กรุณาถ่ายสำเนาและกรอกแบบฟอร์มตามรูปแบบต่อไปนี้
2. หากผู้รับผลประโยชน์เป็นผู้เยาว์หรือคนไร้ความสามารถ ข้อมูลประจำตัวของตัวแทนทางกฎหมายควรกรอกและลงนามพร้อมลายเซ็นหรือตราประทับ
3. ลำดับการรับเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิตและเงินบำเหน็จบำนาญ: (1) คู่สมรสและบุตร (2) บิดามารดา (3) ปู่ย่าตายาย (4) ผู้ที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เอาประกันภัย

หมายเหตุ: (ข) ที่อ้างถึงผู้เอาประกันภัยในปัจจุบันหรือ

คู่สมรส	ชื่อนามสกุล		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน												
	ที่อยู่ติดต่อ	☐พร้อมที่อยู่ทางไปรษณีย์ของผู้สมัคร เลขโทรศัพท์ : ☐☐☐-☐☐☐ มณฑล เขตเมือง หมู่บ้าน ถนน					โทรศัพท์ ; ( ) มือถือ : ตอน ซอย เลขที่ ชั้น										ที่อยู่ : (โปรดเลือก) ☐ภูมิลำเนา ☐ที่อยู่ปัจจุบัน		
ผู้สมัครจำเป็นต้องเขียน	วันสมรส	วันที่	เดือน	ปีคศ	ภายใต้การปกครองประกาศ	☐ไม่มี☐มี	เงินเดือนต่อเดือน	☐ไม่มี☐มี $NT_____					มีมากกว่ารุนแรงคู่มือความพิการทางร่างกายและจิตใจ		☐ไม่มี	☐มี			

กรอกข้อมูลผู้รับผลประโยชน์อื่นๆ (โปรดอย่ากรอกหากคุณไม่ใช่ผู้รับผลประโยชน์ตามคำสั่ง)

ชื่อนามสกุล		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน												ความสัมพันธ์	
ชื่อตัวแทนทางกฎหมาย		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน													
ที่อยู่ติดต่อ	☐พร้อมที่อยู่ทางไปรษณีย์ของผู้สมัคร เลขโทรศัพท์ : ☐☐☐-☐☐☐ มณฑล เขตเมือง หมู่บ้าน ถนน					โทรศัพท์ ; ( ) มือถือ : ตอน ซอย เลขที่ ชั้น										ที่อยู่ : (โปรดเลือก) ☐ภูมิลำเนา ☐ที่อยู่ปัจจุบัน					
ผู้สมัครจำเป็นต้องเขียน	ภายใต้การปกครองประกาศ	☐ไม่มี ☐มี	เรียนอยู่หรือไม่	☐ไม่ ☐เรียน	เงินเดือนทำงาน	☐ไม่มี☐มี $NT_____元					มีมากกว่ารุนแรงคู่มือความพิการทางร่างกายและจิตใจ		☐ไม่มี☐มี						

ชื่อนามสกุล		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน												ความสัมพันธ์	
ชื่อตัวแทนทางกฎหมาย		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน													
ที่อยู่ติดต่อ	☐พร้อมที่อยู่ทางไปรษณีย์ของผู้สมัคร เลขโทรศัพท์ : ☐☐☐-☐☐☐ มณฑล เขตเมือง หมู่บ้าน ถนน					โทรศัพท์ ; ( ) มือถือ : ตอน ซอย เลขที่ ชั้น										ที่อยู่ : (โปรดเลือก) ☐ภูมิลำเนา ☐ที่อยู่ปัจจุบัน					
ผู้สมัครจำเป็นต้องเขียน	ภายใต้การปกครองประกาศ	☐ไม่มี ☐มี	เรียนอยู่หรือไม่	☐ไม่ ☐เรียน	เงินเดือนทำงาน	☐ไม่มี☐มี $NT_____元					มีมากกว่ารุนแรงคู่มือความพิการทางร่างกายและจิตใจ		☐ไม่มี☐มี						

ชื่อนามสกุล		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน												ความสัมพันธ์	
ชื่อตัวแทนทางกฎหมาย		วันเกิด	วันที่	เดือน	ปีคศ	เลขประจำตัวประชาชน													
ที่อยู่ติดต่อ	☐พร้อมที่อยู่ทางไปรษณีย์ของผู้สมัคร เลขโทรศัพท์ : ☐☐☐-☐☐☐ มณฑล เขตเมือง หมู่บ้าน ถนน					โทรศัพท์ ; ( ) มือถือ : ตอน ซอย เลขที่ ชั้น										ที่อยู่ : (โปรดเลือก) ☐ภูมิลำเนา ☐ที่อยู่ปัจจุบัน					
ผู้สมัครจำเป็นต้องเขียน	ภายใต้การปกครองประกาศ	☐ไม่มี ☐มี	เรียนอยู่หรือไม่	☐ไม่ ☐เรียน	เงินเดือนทำงาน	☐ไม่มี☐มี $NT_____元					มีมากกว่ารุนแรงคู่มือความพิการทางร่างกายและจิตใจ		☐ไม่มี☐มี						

กรุณาวางสำเนาสมุดเงินฝากของผู้สมัครด้านล่าง

หากคุณต้องการโอนไปยังบัญชีของผู้สมัครแต่ละรายแยกกัน โปรดวางสำเนาสมุดปกตามลำดับ
(สามารถซ้อนทับบนคำอธิบาย)

ขอใบแจ้งยอดผู้เสียชีวิต

๑.รายการผลประโยชน์การเสียชีวิต คุณสมบัติการเรียกร้องสิทธิ์และมาตรฐานผลประโยชน์

(๑.) เงินช่วยเหลืองานศพ：

1. เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในระหว่างระยะเวลาประกันภัยที่มีผลใช้บังคับ ผู้ชำระค่าทำศพจะได้รับเงินช่วยเหลืองานศพเป็นเวลา 5 เดือน ตามเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือน 6 เดือนก่อนเดือน (รวม) การเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย。

2. หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในระหว่างระยะเวลาประกันภัยที่มีผลบังคับ และผู้รอดชีวิตไม่เข้าเงื่อนไขขอรับเงินบำนาญหรือเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต หรือหากไม่มีผู้รอดชีวิต ให้ผู้ชำระค่าใช้จ่ายงานศพเป็นเงินช่วยเหลืองานศพ 10 เดือนขึ้นอยู่กับเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 6 เดือนแรกนับจากเดือน (รวม) ของการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย

(๒.) เงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต：

1. คุณสมบัติ : หากผู้เอาประกันภัยมีประกันอาวุโสก่อนวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2541 เสียชีวิตในช่วงระยะเวลาประกันภัยมีผลบังคับและเหลือคู่สมรส บุตร บิดามารดา ปู่ย่าตายาย หลาน หรือพี่น้องที่ผู้เอาประกันภัยอุปการะ พี่สาว น้องสาว สามารถเลือกเคลมได้ เงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิตหนึ่งครั้ง

2. เกณฑ์：

(1) หากระยะเวลาประกันรวมน้อยกว่า 1 ปี เงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต 10 เดือนจะจ่ายในคราวเดียวตามเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 6 เดือนก่อนเดือนที่เสียชีวิต (รวม)

(2) หากอายุประกันภัยรวมมากกว่า 1 ปีแต่ไม่ถึง 2 ปี เงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือน 6 เดือนก่อนเดือนมรณะ (รวม) จะจ่ายให้กับครอบครัวที่รอดตาย 20 เดือนในคราวเดียว เบี้ยเลี้ยง.

(3) สำหรับผู้ที่ได้รับการประกันเป็นเวลา 2 ปีรวม เงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต 30 เดือนจะจ่ายครั้งเดียวตามเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 6 เดือนก่อนเดือนที่เสียชีวิต (รวม)

3. ลำดับการรับเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต มีดังนี้：

(1) คู่สมรสและบุตร (2) พ่อแม่ (3) ปู่ย่าตายาย (4) หลาน (5) พี่น้องซึ่งได้รับการสนับสนุนจากผู้เอาประกันภัยตลอดอายุขัย

คำว่า “บิดามารดาและบุตร” หมายถึง บิดามารดาโดยทางสายเลือด บิดามารดาบุญธรรม เด็กที่เกิดในสมรส (รวมถึงผู้ที่ถือว่าเป็นบุตรที่เกิดในสมรสตามกฎหมายแพ่ง) หรือผู้ที่รับบุตรบุญธรรมตามกฎหมายและได้บรรลุนิติภาวะแล้ว ทะเบียนบ้าน.

สำหรับบุตรบุญธรรมที่จดทะเบียนครบ 6 เดือน บุตรบุญธรรมจะไม่ได้รับอนุญาตให้เรียกร้องเงินช่วยเหลือของผู้รอดชีวิตจากบิดามารดาโดยกำเนิด

(๓) บำเหน็จบำนาญผู้สืบทอด：

1. คุณสมบัติ：

(1) ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตขณะประกันมีผลใช้บังคับ

(2) ผู้เอาประกันภัยยอมมอบกรมธรรม์และเสียชีวิตในระหว่างที่ได้รับเงินบำนาญทุพพลภาพหรือเงินบำนาญชราภาพ

(3) ผู้ประกันตนมาแล้ว 15 ปี และมีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอรับเงินบำเหน็จชราภาพตามที่กำหนดไว้ในอนุวรรค 2 มาตรา 58 แห่งระเบียบการประกันภัยแรงงานและเสียชีวิตก่อนได้รับผลประโยชน์กรณีชราภาพ

2. ลำดับผู้รอดชีวิต (1) คู่สมรสและบุตร (2) บิดามารดา (3) ปู่ย่าตายาย (4) ลูกหลานที่ผู้เอาประกันภัยอุปการะเลี้ยงดู (5) พี่น้องที่ผู้เอาประกันภัยอุปถัมภ์ก่อนชีวิต เมื่อมีผู้รับผลประโยชน์ในคำสั่งเดิม ผู้รอดชีวิตจากคำสั่งหลังจะสมัครไม่ได้ อย่างไรก็ตาม หากผู้รับผลประโยชน์ลำดับที่หนึ่ง (คู่สมรสและบุตร) มีสถานการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ ผู้รับผลประโยชน์ลำดับที่สอง (ผู้ปกครอง) อาจขอเงินบำนาญของผู้รอดชีวิต: (1) ทั้งหมดไม่ตรงตามข้อกำหนดสำหรับการเรียกร้อง (2) เสียชีวิตในระหว่างรับเงินบำนาญของผู้รอดชีวิต (3) ไม่ทราบที่อยู่หรือในต่างประเทศ (4) การยื่นคำขอผ่อนผัน (5) ผู้ที่ไม่ได้ยื่นคำร้องภายในหนึ่งปีหลังจากผ่านเกณฑ์การสมัคร หากสมาชิกในครอบครัวที่รอดตายในลำดับแรกอ้างสิทธิ์หรือตรงตามข้อกำหนดสำหรับการอ้างสิทธิ์ การชำระเงินจะหยุดและสมาชิกในครอบครัวที่รอดตายในลำดับแรกจะยื่นคำร้อง ผู้รอดชีวิตจะไม่ได้รับการออกใหม่

3. เงื่อนไข：

(1) คู่สมรส: หนึ่งในเงื่อนไขต่อไปนี้

①อายุไม่ต่ำกว่า 55 ปี และแต่งงานมานานกว่าหนึ่งปี

②อายุไม่ต่ำกว่า 45 ปี และแต่งงานมาแล้วเกิน 1 ปี และมีรายได้จากการทำงานต่อเดือนไม่เกินระดับเงินเดือนประกันชั้น 1

③ไม่สามารถหาเลี้ยงชีพได้

④สนับสนุนดังต่อไปนี้ (2) ลูกของไอเทม

(2) เด็ก (ต้องรับบุตรบุญธรรมมาเกินหกเดือน): เป็นไปตามเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

①ยังไม่บรรลุนิติภาวะ②ไม่สามารถหาเลี้ยงชีพได้③ผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 25 ปีที่อยู่ในโรงเรียนและมีรายได้จากการทำงานต่อเดือนไม่เกินระดับแรกของเงินเดือนประกัน

(3) พ่อแม่และปู่ย่าตายาย: ผู้ที่มีอายุ 55 ปีขึ้นไปและมีรายได้จากการทำงานต่อเดือนไม่เกินระดับแรกของเงินเดือนที่เอาประกันภัย

(4) หลาน: ผู้ที่ได้รับการสนับสนุนจากผู้เอาประกันภัยและปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งสำหรับเด็กใน (2) ข้างต้น

(5) พี่น้อง: ขึ้นอยู่กับผู้เอาประกันภัยและปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้

①ยังไม่บรรลุนิติภาวะ②ไม่สามารถหาเลี้ยงชีพได้③อายุไม่ต่ำกว่า 55 ปี และรายได้การทำงานต่อเดือนไม่เกินระดับเงินเดือนที่ 1 ของผู้เอาประกันภัย

4. มาตรฐานการชำระเงิน

(1) กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย 1. 55% ของเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือน สูงสุด 60 เดือน ในแต่ละปีเต็มของปีที่เอาประกันภัยทั้งหมดของผู้เอาประกันภัย

(2) ผู้เอาประกันภัยยอมมอบกรมธรรม์ เสียชีวิตในระหว่างรับเงินบำนาญทุพพลภาพหรือเงินบำนาญชราภาพ หรือมีประกัน 15 ปี และปฏิบัติตามมาตรา 58(2) ของระเบียบการประกันภัยแรงงาน ผู้ที่เสียชีวิตก่อนได้รับบำเหน็จชราภาพตามสิทธิ์รับบำเหน็จชราภาพที่กำหนดไว้ในแต่ละอนุวรรค: ครึ่งหนึ่งของจำนวนเงินที่คำนวณตามเงินบำนาญทุพพลภาพหรือมาตรฐานเงินบำนาญชราภาพจะจ่ายให้

(3) หากจำนวนเงินที่ชำระหลังจากการคำนวณข้างต้นน้อยกว่า NT$3, 000 จะจ่ายเป็น NT$3, 000

(4) โบนัสครอบครัวผู้รอดชีวิต: เมื่อมีผู้รอดชีวิตมากกว่า 2 คนในลำดับเดียวกัน จะมีการจ่ายเพิ่มอีก 25% สำหรับบุคคลที่เพิ่มแต่ละคน สูงสุดไม่เกิน 50%

5. สำหรับผู้ที่ได้รับเงินบำนาญของผู้รอดชีวิต ในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ ผลประโยชน์บำเหน็จบำนาญของผู้รอดชีวิตจะถูกยกเลิก：

(1) ผู้ที่ไม่ผ่านเงื่อนไขการรับเงินบำนาญผู้รอดชีวิตตามข้อ 3 ข้างต้น (2) คู่สมรสแต่งงานใหม่ (3) การรับโทษจำคุก ถูกคุมขังหรือคุมขังเป็นคดี (4) หายไป (5) เมื่อผู้รับผลประโยชน์ขอรับเงินบำนาญทุพพลภาพการประกันแรงงานหรือเงินบำนาญชราภาพพร้อมกัน

๒.วิธี

（๑.）ในการขอรับเงินช่วยเหลืองานศพ ให้แสดงเอกสารดังต่อไปนี้ ：

1. แบบฟอร์มใบสมัครประกันแรงงานเสียชีวิตและใบเสร็จรับเงิน
2. ใบมรณะบัตร ใบชันสูตรพลิกศพของพนักงานอัยการ หรือคำพิพากษาใบมรณะบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้านของทั้งครอบครัวพร้อมวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และสำเนาทะเบียนบ้านของที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร หากยื่นคำขอหลังวันที่ผู้ตายเสียชีวิต (กรุณาอย่าละเว้นหมายเหตุ)
4. เอกสารต้นฉบับรับรองการชำระค่าใช้จ่ายงานศพ อย่างไรก็ตาม หากผู้ชำระค่าใช้จ่ายงานศพต้องได้รับเงินบำนาญของผู้รอดชีวิตหรือเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิตตามลำดับ อาจใช้จดหมายปิดงานแทนได้

（๒.）ผู้สมัครขอรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวที่รอดตายควรแสดงเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ ：

1. แบบฟอร์มใบสมัครประกันแรงงานเสียชีวิตและใบเสร็จรับเงิน
2. ใบมรณะบัตร ใบชันสูตรพลิกศพของพนักงานอัยการ หรือคำพิพากษาใบมรณะบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้านทั้งหมดที่มีวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ถ้าผู้รับผลประโยชน์เป็นบุตรบุญธรรม ให้รวมวันที่รับบุตรบุญธรรมและจดทะเบียนไว้ด้วย ถ้าผู้รับประโยชน์และผู้ตายไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกัน
ในเวลาเดียวกัน สำเนาทะเบียนบ้านจะถูกนำเสนอ (กรุณาอย่าละเว้นหมายเหตุ)
4. หากผู้รับผลประโยชน์เป็นหลานหรือพี่ชายหรือน้องสาว ให้แนบเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้องของผู้เอาประกันภัยมาด้วย

（๓.）ผู้สมัครขอรับเงินบำนาญของผู้รอดชีวิตควรยื่นเอกสารดังต่อไปนี้ ：

1. แบบฟอร์มใบสมัครประกันแรงงานเสียชีวิตและใบเสร็จรับเงิน
2. ใบมรณะบัตร ใบชันสูตรพลิกศพของพนักงานอัยการ หรือคำพิพากษาใบมรณะบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้านทั้งหมดพร้อมวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต หากผู้รับผลประโยชน์เป็นคู่สมรส ให้ระบุวันที่สมรส หากผู้รับผลประโยชน์เป็นบุตรบุญธรรม ให้ระบุวันที่รับบุตรบุญธรรมและจดทะเบียนไว้ด้วย หากผู้รับผลประโยชน์และผู้ตายไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกัน ควรส่งสำเนาทะเบียนบ้านแต่ละฉบับพร้อมกัน (กรุณาอย่าละเว้นหมายเหตุ)
4. เอกสารประกอบอื่นๆ มีดังนี้ ：

（ 1 ）（บุตรบุญธรรม）บุตรหรือหลานที่อายุเกิน 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 25 ปี และยังเป็นนักวิชาการอยู่ ： ควรแนบหนังสือรับรองการเข้าเรียนหรือใบเสร็จรับเงินค่าเล่าเรียน และควรตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องอีกครั้งก่อนสิ้นเดือนกันยายนของทุกปี
ใบรับรองศุลกากรจะถูกส่งไปยังสำนักงานประกันแรงงานเพื่อตรวจสอบผู้ที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหลังจากการตรวจสอบจะยังคงจ่ายเงินงวดผู้รอดชีวิตจนถึงสิ้นเดือนสิงหาคมของปีถัดไป

（2）ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเป็น "ไม่สามารถหาเลี้ยงชีพได้": แนบคู่มือหรือหนังสือรับรองความทุพพลภาพขั้นรุนแรงขึ้นไป หรือหนังสือรับรองการเป็นผู้ปกครอง

（3）ผู้สมัครที่ "ได้รับการสนับสนุนจากผู้เอาประกันภัย" (หลานหรือพี่น้อง): ควรแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องของการได้รับการสนับสนุนจากผู้เอาประกันภัย

（๔.）หากผู้ยื่นคำขอเป็นผู้เยาว์หรือทุพพลภาพ คำขอรับเงินและใบเสร็จการชำระเงินที่ยื่นมานั้นจะต้องลงนามรับรองหรือประทับตราโดยตัวแทนทางกฎหมาย และให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของตัวแทนทางกฎหมายมาด้วย (กรุณาอย่าละเว้นหมายเหตุ)

（๕.）ผู้รอดชีวิตที่ไม่มีทะเบียนบ้านในจีนควรยื่นบัตรประจำตัวและเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง ผู้ที่ยื่นขอเงินรายปีของผู้รอดชีวิตควรตรวจสอบสำนักงานประกันแรงงานใหม่ทุกปี

（๖.）ผู้สมัครเป็นชาวต่างชาติที่อาศัยอยู่ในประเทศ และควรแนบสำเนาใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่ หนังสือเดินทาง หรือใบอนุญาตเข้า-ออก

（๗.）เอกสารที่แนบมานี้จัดทำขึ้นโดยหน่วยงานนอกภาครัฐของประเทศเรา และควรตรวจสอบโดยหน่วยงานต่อไปนี้ หากเอกสารประกอบเป็นภาษาต่างประเทศจะต้องตรวจสอบพร้อมกับคำแปลภาษาจีนหรือรับรองโดยทนายความในประเทศ （ใบมรณะบัตร） ด้วยบัตรประจำตัวที่เพียงพอและความสัมพันธ์ในครอบครัว) ไม่จำเป็นต้องแปลภาษาจีนเพื่อรับรองเอกสารเป็นภาษาอังกฤษ):

1. สินค้าที่ผลิตในต่างประเทศควรได้รับการตรวจสอบโดยสถานทูต สถานกงสุล สำนักงานตัวแทนหรือสำนักงานในต่างประเทศของจีน ที่ผลิตในประเทศจีนโดยสถานทูตและสถานกงสุลต่างประเทศในไต้หวันหรือสถาบันที่ได้รับอนุญาตควรได้รับการตรวจสอบอีกครั้งโดยกระทรวงการต่างประเทศ (หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสำนักกงสุล กระทรวง โทร. 02-23432888）
2. ผู้ผลิตในพื้นที่แผ่นดินใหญ่ควรได้รับการรับรองจากสำนักงานรับรองเอกสารแผ่นดินใหญ่ และตรวจสอบโดยมูลนิธิแลกเปลี่ยนช่องแคบประเทศของฉัน
3. ผู้ผลิตในฮ่องกงหรือมาเก๊าควรได้รับการตรวจสอบโดยสำนักงานเศรษฐกิจและวัฒนธรรมไทเปของประเทศของฉันในฮ่องกงหรือมาเก๊า

๓.กำหนดวัน

สิทธิเรียกร้องเงินช่วยเหลืองานศพและเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิตจะสิ้นสุดลงหากไม่ใช้สิทธิภายใน 5 ปีนับแต่วันที่เรียกร้อง หากผู้รับเงินรายปีของผู้รอดชีวิตไม่ยื่นคำร้องในเดือนที่ตรงตามข้อกำหนดในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ผลประโยชน์ที่ตนสามารถเรียกร้องได้ห้าปีก่อนวันที่ยื่นคำร้องจะถูกเสริมย้อนหลังโดยสำนักแรงงานประกันภัย. อย่างไรก็ตาม ส่วนที่อ้างสิทธิ์แล้วโดยผู้รับผลประโยชน์รายอื่นไม่มีผลบังคับใช้

๔.หมายเหตุ

（๑.）วรรค 2 ของมาตรา 1088 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งระบุว่าผู้ปกครองมีสิทธิที่จะใช้และได้รับประโยชน์จากทรัพย์สินเฉพาะของบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ แต่จะไม่รับโทษเว้นแต่จะเป็นประโยชน์ต่อเด็ก ดังนั้นตัวแทนทางกฎหมายจะไม่สละสิทธิ์ในการชำระค่าประกันนี้ให้กับผู้เยาว์

（๒.）วรรค 1 ของมาตรา 1094 กำหนดว่าเมื่อบิดามารดาไม่สามารถใช้หรือรับสิทธิและหน้าที่ของบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะได้ หรือบิดามารดาเสียชีวิตโดยปราศจากพินัยกรรมแต่งตั้งผู้ปกครองหรือผู้ปกครองที่ได้รับการแต่งตั้งในพินัยกรรมปฏิเสธที่จะรับตำแหน่ง ให้แต่งตั้งผู้ปกครองใน ตามลำดับดังนี้ 1. ปู่ย่าตายายที่อาศัยอยู่ร่วมกับผู้ใหญ่ 2. พี่น้องที่อาศัยอยู่กับผู้เยาว์ 3. ปู่ย่าตายายที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับผู้เยาว์

（๓.）มาตรา 11 ของกฎหมายทะเบียนราษฎร์บัญญัติว่า สำหรับผู้ที่ไม่มีความสามารถทางกฎหมายหรือบุคคลที่มีความสามารถทางกฎหมายจำกัด ผู้ที่ก่อตั้ง เลือก แก้ไข ตัดสินใจ แต่งตั้ง หรือมอบหมายให้ผู้ปกครองต้องถูกจำคุกโดยชอบด้วยกฎหมาย
ทะเบียนดูแล.

（๔.）เมื่อผู้ยื่นคำร้องต้องการรับเงินโดยการโอนเงินเข้าสถาบันการเงินต่างประเทศ เขาต้องแบกรับค่าธรรมเนียมการแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศด้วยตนเอง (ค่าธรรมเนียมการโอนเงินเป็นไปตามมาตรฐานการเรียกเก็บของสถาบันการเงินการโอนเงินในประเทศ) และสามารถรับเงินได้ด้วยตนเอง
หักจากจำนวนเงินที่ชำระ

（๕.）หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตระหว่างระยะเวลาที่ประกันมีผลบังคับและตรงตามเงื่อนไขการสมัครขอรับเงินบำเหน็จชราภาพเพียงครั้งเดียว เมื่อผู้รับผลประโยชน์เลือกรายการผลประโยชน์ "เงินช่วยเหลืองานศพและเงินช่วยเหลือผู้รอดชีวิต" ทางสำนักงานจะจ่ายเงินส่วนนี้ให้โดยตรงดีกว่า ;
การประกันภัยที่เสียชีวิตในระหว่างรับเงินบำนาญทุพพลภาพหรือบำเหน็จบำนาญชราภาพหรืออายุประกันถึง 15 ปีและมีคุณสมบัติในการรับบำเหน็จชราภาพตามมาตรา 58 วรรค 2 แห่งระเบียบการประกันภัยแรงงานและเสียชีวิต ก่อนได้รับผลประโยชน์ชราภาพ เมื่อครอบครัวที่รอดตายเลือกรับหรือเปลี่ยนแปลงเพื่อรับเงินบำนาญของตระกูลที่รอดตาย อาจไม่ถูกหน่วยผู้เอาประกันภัยประทับตรา

（๖.）“ไร้ความสามารถ” หมายความว่า ：

1. ผู้ที่มีคุณสมบัติตามกฎหมายสำหรับความทุพพลภาพทางร่างกายและจิตใจขั้นรุนแรงหรือสูงกว่า ได้รับคู่มือหรือใบรับรองความพิการทางร่างกายและจิตใจ และไม่ได้ทำงานจริงหรือไม่ได้เข้าร่วมในประกันสังคมที่เกี่ยวข้องนอกเหนือจากบำเหน็จบำนาญแห่งชาติ

2. การประกาศความเป็นผู้ปกครองยังไม่ถูกยกเลิก

（๗.）หากบัญชีมีแนวโน้มว่าจะถูกกักตัวเนื่องจากปัญหาหนี้สินและไม่สามารถจัดทำบัญชีในสถาบันการเงินทั่วไปได้ ผู้ยื่นคำขออาจยื่นคำร้องต่อสำนักประกันแรงงานสำหรับสถาบันการเงินตามมาตรา 29 แห่งระเบียบการประกันแรงงาน

เมื่อเปิดบัญชีพิเศษ เงินประกันที่ฝากไว้จะไม่ถูกหักล้าง ยึด ค้ำประกัน หรือการบังคับ（๘.）หากคุณไม่มีหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โปรดกรอกหมายเลขหนังสือเดินทางหรือบัตรประจำตัวผู้พำนักของคุณ