ใบสมัครและใบเสร็จสวัสดิการกรณีครอบครัวเสียชีวิตประกันแรงงาน

หมายเลข	ที่	วันที่กรอกข้อมูล วันที่ เดือน ปีค.ศ. （กรุณาอ่านรายละเอียดด้านหลังก่อนกรอกข้อมูล）

ชื่อนามสกุล ผู้ถือประกัน		วันเกิด	วันที่ เดือน ปีค.ศ.
		เลขประจำตัวประชาชน	

เลขไปรษณีย์ : ☐☐☐–☐☐☐

ที่อยู่ :

(โปรดกรอกที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในประเทศ)

โทรศัพท์ : ( ) มือถือ :

※สำนักประกันแรงงานจะแจ้งทางข้อความหลังชำระเงิน หากต้องการหนังสืออนุมัติ โปรดทำเครื่องหมายใน☐

保險事故				
	ชื่อนามสกุลผู้เสียชีวิต		วันเกิดของผู้เสียชีวิต	วันที่ เดือน ปีค.ศ.
	วันที่เสียชีวิต	วันที่ เดือน ปีค.ศ.	เลขประจำตัวประชาชน	
	ความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต ☐คู่สมรส ☐บิดา/มารดา ☐บุตรอายุครบ12ปี ☐บุตรอายุยังไม่ครบ12ปี			

給付標準			
	เงินช่วยเหลืองานศพ☐3เดือน☐2.5เดือน☐1.5เดือน	จำนวนเงินขอเบิก	(หากไม่สามารถคำนวณ ไม่จำเป็นต้องกรอก)

給付方式（請勾選一項）

・・・・・・กรุณาแนบสำเนาหน้าปกสมุดบัญชีของผู้ยื่นใบสมัครที่นี่・・・・・・

※๑.กรุณากรอกชื่อเต็มของสถาบันการเงินและสาขา(ไม่รวมไปรษณีย์) รหัสทั่วไปและเลขบัญชีสมุดเงินฝากให้กรอกจากซ้ายไปขวาให้ครบถ้วน หากจำนวนหลักไม่เพียงพอไม่จำเป็นต้องใส่เลขศูนย์

๒.หากเลขสมุดฝากไปรษณีย์และเลขบัญชี (รวมทั้งเลขตรวจสอบ) น้อยกว่าเจ็ด ให้กรอกเลขศูนย์ทางด้านซ้าย ◦

๓.สำเนาหน้าปกสมุดบัญชีเงินฝากที่แนบต้องระบุได้ชัดเจน ชื่อนามสกุลบัญชีจะต้องตรงกับข้อมูลผู้ถือประกันของสำนักงานนี้ เพื่อป้องกันเงินไม่เข้าบัญชี

1. ☐โอนเข้าบัญชีเงินฝากสถาบันการเงินของผู้สมัคร : ชื่อสถาบันการเงิน : ธนาคาร_____สาขา_____

รหัสทั่วไป			บัญชี	บัญชีเงินฝากธนาคาร(สาขา,แผนก,รหัส,หมายเลขตรวจสอบ)													

2. ☐โอนเข้าบัญชีไปรษณีย์ของผู้สมัคร : ☐☐☐☐☐☐–☐ เลขบัญชี :☐☐☐☐☐☐☐

3. ☐โอนเงินเข้าบัญชีผู้สมัคร : ☐สำนักงานประกันแรงงานส่งไปรษณีย์"จดหมายเปิดบัญชีพิเศษ" ผู้สมัครเปิดบัญชีพิเศษสถาบันการเงินที่กำหนด

☐

แนบสำเนาหน้าปกบัญชีประกันแรงงาน/ประกันอุบัติเหตุจากการทำงาน/ประกันแห่งชาติ/ประกันว่างงาน/บัญชีเกษียณอายุแรงงานที่เปิดโดยผู้สมัครที่ธนาคารที่ดินหรือที่ทำการไปรษณีย์

※หากผู้สมัครมีความเสี่ยงโดนหักเนื่องจากปัญหาหนี้สิน สามารถเปิดบัญชีพิเศษใช้เฉพาะสวัสดิการประกันเงินจะไม่ถูกหักหรือบังคับใช้

๑.คอลัมน์ทั้งหมดข้างต้นกรอกตามความเป็นจริง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการตรวจสอบความต้องการชำระเงิน ทางสำนักของท่านอาจปรึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากสำนักงานบริหารการประกันสุขภาพกลางของกระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒.หากมีการจ่ายผลประโยชน์ประกันเกินควร กรมของคุณสามารถหักและชำระคืนจากผลประโยชน์การประกันที่คุณสามารถเรียกร้องได้

๓.หากมีบุคคลอื่นที่ไม่ระบุชื่อที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดในการสมัคร ฉันจะรับผิดชอบในการแบ่งปันพวกเขา

ผู้ถือประกันลงลายมือชื่อหรือตราประทับ : _____ ☐

(ลายมือชื่อตัวบรรจง)

※ขั้นตอนการสมัครโปรดติดต่อหน่วยประกันภัย สะดวกไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายไม่ต้องมอบอำนาจ จะต้องกรอกเอกสารให้ครบถ้วน หากปลอมแปลงเอกสารจะดำเนินคดีตามกฎหมาย

โทรศัพท์ : 02-23961266 ต่อ 2236

※ที่อยู่ไปรษณีย์หรือที่อยู่จัดส่ง : ถึง สำนักงานประกันกระทรวงแรงงาน เลขที่ 4 ถนนหลัวซือฝู1 เขตจงเจิ้ง ไทเป 100232

อธิบายสวัสดิการครอบครัวเสียชีวิต (เงินช่วยเหลืองานศพ)

๑.รายการสวัสดิการ

ในช่วงระยะเวลาการประกันภัยมีผลบังคับ ผู้เอาประกันภัยอาจขอรับเงินช่วยเหลืองานศพเมื่อบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรเสียชีวิต คำว่า "บิดามารดา" และ "บุตร" หมายถึงบิดามารดาโดยกำเนิด บิดามารดาบุญธรรม เด็กที่เกิดในสมรส (รวมถึงผู้ที่ถือว่าเป็นบุตรที่เกิดในสมรสตามกฎหมายแพ่ง) หรือบุตรบุญธรรมที่ได้รับการรับรองโดยชอบด้วยกฎหมาย**๒.เกณฑ์ได้รับสวัสดิการ**

เงินช่วยเหลืองานศพจ่ายตามเงินเดือนผู้เอาประกันภัยเฉลี่ยต่อเดือนของผู้เอาประกันภัยในช่วง 6 เดือนก่อนเดือน (รวม) ของการเสียชีวิตของสมาชิกในครอบครัวตามมาตรฐานดังต่อไปนี้ :

(๑) ออกให้ 3 เดือน เมื่อพ่อแม่หรือคู่สมรสเสียชีวิต

(๒) ออกให้ 2.5 เดือนในกรณีที่เด็กอายุครบ 12 ปีเสียชีวิต

(๓) ในกรณีที่เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปีเสียชีวิต 1.5 เดือน

๓.ขั้นตอนการยื่นขอ

(๑)เมื่อทั้งผู้เอาประกันภัยและผู้ตายมีสัญชาติของตนเอง ให้ไปที่สำนักทะเบียนบ้านเพื่อจดทะเบียนมรณะแล้วกรอกแบบฟอร์มขอเงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิตของสมาชิกในครอบครัวและใบเสร็จรับเงิน [ผู้เอาประกันภัยสามารถสมัครด้วยตนเองได้และไม่ต้องประทับตราหน่วยผู้เอาประกันภัย] และแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากของสถาบันการเงินในประเทศของผู้เอาประกันภัย แล้วส่งทางไปรษณีย์หรือส่งไปที่สำนักงาน [ผู้สมัครที่ได้รับแจ้งผ่านสำนักทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอกใบสมัคร]

(๒)หากผู้เอาประกันภัยหรือผู้ตายไม่ได้จดทะเบียนในประเทศ (เช่น แรงงานต่างด้าว) นอกจากการกรอกใบสมัครผลประโยชน์การเสียชีวิตและใบเสร็จรับเงินสำหรับสมาชิกในครอบครัวแล้ว ควรเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้:

1.สำเนาใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่ หนังสือเดินทาง ใบอนุญาตการเดินทางของไต้หวันสำหรับผู้พำนักในแผ่นดินใหญ่ หรือใบอนุญาตเข้า-ออกสำหรับระยะเวลาการเข้าพักที่ถูกต้อง

2.ใบมรณะบัตร ใบชันสูตรพลิกศพของพนักงานอัยการ หรือคำพิพากษาใบมรณะบัตร

3.หลักฐานความสัมพันธ์ในครอบครัว

4.หากผู้เอาประกันภัยไม่สามารถมาไต้หวันเพื่อรับเงินได้ โปรดออกหนังสือมอบอำนาจและผู้ดูแลผลประโยชน์จะลงลายมือชื่อผู้ดูแลผลประโยชน์หรือตราประทับของผู้ดูแลผลประโยชน์ในคอลัมน์ลายเซ็นของแอปพลิเคชัน และแนบสำเนาเอกสารแสดงตน หากคุณต้องการโอนเงินเข้าบัญชีต่างประเทศของผู้เอาประกันภัย โปรดระบุชื่อภาษาอังกฤษของผู้เอาประกันภัย ชื่อธนาคารและสาขาภาษาอังกฤษที่อยู่ภาษาอังกฤษของธนาคารสาขา และ SWIFT CODE และข้อมูลบัญชีต่างประเทศอื่นๆ ในหนังสือมอบอำนาจ ◦

5.เอกสารแนบข้างต้นจัดทำขึ้นโดยหน่วยงานที่ไม่ใช่รัฐบาลจีนและควรตรวจสอบโดยหน่วยงานต่อไปนี้ หากเอกสารเป็นภาษาต่างประเทศจะต้องตรวจสอบพร้อมกับคำแปลภาษาจีนหรือรับรองโดยทนายความในประเทศ (ใบมรณะบัตรและญาติด้วย บัตรประจำตัวที่เพียงพอ) เอกสารภาษาอังกฤษของใบรับรองความสัมพันธ์ไม่จำเป็นต้องแนบการแปลภาษาจีน) :

(1)สินค้าที่ผลิตในต่างประเทศควรได้รับการตรวจสอบโดยสถานทูตจีน สถานกงสุล สำนักงานตัวแทน หรือสำนักงานในต่างประเทศ เจ้าหน้าที่ที่ผลิตโดยผู้มีอำนาจจะได้รับการตรวจสอบอีกครั้งโดยกระทรวงการต่างประเทศ (หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสำนักกงสุล กระทรวง โทร. 02-23432888)

(2)ผู้ผลิตในพื้นที่แผ่นดินใหญ่ควรได้รับการรับรองจากสำนักงานรับรองเอกสารแผ่นดินใหญ่ และตรวจสอบโดยมูลนิธิแลกเปลี่ยนช่องแคบประเทศของฉัน

(3)ผู้ผลิตในฮ่องกงหรือมาเก๊าควรได้รับการตรวจสอบโดยสำนักงานเศรษฐกิจและวัฒนธรรมไทเปของประเทศของฉันในฮ่องกงหรือมาเก๊า

๔.วันกำหนดยื่น

สิทธิเรียกร้องผลประโยชน์กรณีเสียชีวิตของสมาชิกในครอบครัวจะสิ้นสุดลงเนื่องจากการไม่ออกกำลังกายภายใน 5 ปี นับแต่วันที่เรียกร้อง

๕.หมายเหตุ

๑.ผู้ประกันตนกับพ่อแม่บุญธรรมจะไม่เรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตสำหรับสมาชิกในครอบครัวโดยอ้างว่าพ่อแม่ผู้ให้กำเนิดเสียชีวิต

๒.ในกรณีที่ปู่ย่าตายายหรือบิดามารดาของคู่สมรสเสียชีวิต จะไม่สามารถขอรับเงินช่วยเหลืองานศพได้

๓.หากผู้เอาประกันภัยคลอดบุตรเป็นทารกคลอดก่อนกำหนด จะยื่นขอสวัสดิการการคลอดบุตรตามระเบียบเท่านั้น และไม่สามารถขอรับเงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิตและงานศพของสมาชิกในครอบครัวได้

๔.เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตและสมาชิกในครอบครัวที่รอดตายได้เรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตของตนเอง (รวมถึงเงินช่วยเหลืองานศพเป็นเวลา 5 เดือนและเงินช่วยเหลือครอบครัวที่รอดตายหรือเงินบำนาญของครอบครัวที่รอดตาย) พวกเขาจะได้รับเงินตามกำลังแรงงานมาตรา 22 ของระเบียบการประกันภัยกำหนด: "ผลประโยชน์การประกันเดียวกันจะไม่ถูกเรียกร้องซ้ำ ๆ เนื่องจากอุบัติเหตุเดียวกัน" สมาชิกในครอบครัวอื่น ๆ

ที่เข้าร่วมในการประกันแรงงานไม่สามารถเรียกร้องค่าชดเชยการเสียชีวิตและงานศพของสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ประกันตน

๕.หากบิดามารดา คู่สมรส หรือบุตรเป็นผู้ประกันตนคนเดียวกันในการประกันแรงงาน การขอรับเงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิตและงานศพของสมาชิกในครอบครัวจากอุบัติเหตุเดียวกันจะจำกัดเพียงคนเดียว

๖.สำหรับที่อยู่ของผู้สมัครในแบบฟอร์มใบสมัคร โปรดกรอกที่อยู่จริงที่สามารถรับหนังสือแจ้งการชำระเงินได้

๗.ตามมาตรา 26 ของระเบียบการประกันแรงงาน: "อุบัติเหตุของผู้เอาประกันภัยจะไม่ได้รับการชำระเงินเนื่องจากสงครามหรืออุบัติเหตุหรือการกระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนาของผู้เอาประกันภัยหรือพ่อแม่ลูกหรือคู่สมรสของเขา"

๘.หากบัญชีมีแนวโน้มว่าจะถูกกักขังเนื่องจากปัญหาหนี้สินและไม่สามารถจัดทำบัญชีกับสถาบันการเงินทั่วไปได้ ลูกจ้างอาจรายงานต่อบริษัทประกันแรงงานตามมาตรา 29 แห่งระเบียบการประกันแรงงาน

เมื่อสำนักยื่นขอเปิดบัญชีพิเศษกับสถาบันการเงิน เงินประกันที่ฝากไว้จะไม่ถูกหักล้าง ยึด ค้ำประกัน หรือการบังคับ

๙.สำหรับชาวต่างชาติที่ไม่มีหมายเลขประจำตัวประชาชน โปรดกรอกหมายเลขหนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่