

台北市保險業務職業工會

地址:**108**台北市中華路一段**182**號**1**樓

電話:**2370-3399**

傳真:**2370-1266**

ATM轉帳:013-12547+身分證英文代碼+身分證數字九碼(共**16**碼)

◎英文代碼對照表如下:

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13
N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

劃撥帳號:**19706231**

入會費:**500**元

繳費方式:一期為三個月(**1-3**月,**4-6**月,**7-9**月,**10-12**月)劃撥者另加劃撥手續費**20**元

會費計費方式:每月**180**元,不滿一個月以一個月計費

台北市保險業務職業工會投保薪資級數表

級數	投保薪資	勞保費	健保費	會費	每月合計
1	* 21,009	1,212	642	180	2,034
2	21,900	1,262	642	180	2,084
3	22,800	1,315	642	180	2,137
4	* 24,000	1,384	675	180	2,239
5	25,200	1,453	709	180	2,342
6	26,400	1,522	743	180	2,445
7	* 27,600	1,591	777	180	2,548
8	28,800	1,661	810	180	2,651
9	* 30,300	1,747	853	180	2,780
10	31,800	1,834	895	180	2,909
11	33,300	1,920	937	180	3,037
12	* 34,800	2,007	979	180	3,166
13	36,300	2,093	1,021	180	3,294
14	* 38,200	2,202	1,075	180	3,457
15	40,100	2,312	1,128	180	3,620
16	42,000	2,422	1,182	180	3,784
17	* 43,900	2,531	1,235	180	3,946
18	* 45,800	2,641	1,289	180	4,110

工會網址:www.23213799.com.tw

106.01.01