

親愛的 投保單位
被保險人：您好

全民健康保險開辦以來，承蒙您的支持與配合，謹致謝忱。

為避免您每月赴金融機構繳納健保費往返之不便，或因一時疏忽遲延繳納而產生滯納金，建議您多多利用委託金融機構轉帳方式繳納健保費。

如果您決定辦理轉帳扣繳健保費，請填妥背面「約定書」在您繳納健保費時交由金融機構一併辦理。您辦妥轉帳手續後，可能還會接獲一至二次繳款單，請仍持單至金融機構繳納，俟轉帳作業正式生效後，即可由指定之帳戶內扣繳。(若您已辦妥轉帳代繳手續則不需填寫此單)。

轉帳作業正式生效(約四十五天至六十天)後。本分局係固定於每月月底(繳款期限)進行上月保費第一次扣款，如果存款不足，於十五日後(寬限期滿)第二次扣款，兩次均存款不足者，本分局另寄發繳款單，請當月改為繳納現金，不再補扣，且自寬限期滿次日起即開始計收滯納金，故請務必留意於每月月底(至遲次月十五日前)補足存款。

代收全民健康保險保險費之金融機構如下：

中央信託局	臺灣中小企業銀行	華南商業銀行
中華商業銀行	合作金庫銀行	中華郵政公司
中國信託商業銀行	臺灣銀行	彰化商業銀行
臺北富邦商業銀行	安泰商業銀行	日盛商業銀行
臺灣土地銀行	高雄銀行	兆豐商業銀行
第一商業銀行		

經上列十六家金融機構轉委託之其他銀行、農漁會信用部、信用合作社，亦受理代收保險費。

(背面有委託轉帳約定書請填寫後，直接至金融機構辦理)

註銷
新增委託轉帳代繳全民健康保險費約定書

新增 註銷委託轉帳代繳全民健康保險費約定書

立約定書人茲向貴行（局、庫、社、會）申請（新增註銷）委託轉帳代繳全民健康保險費，請依照本約定書所載約定事項之規定，逕自下列指定轉帳代繳帳戶（辦理終止）轉帳代繳下表所列繳款代號之保險費。此致

<p style="text-align: center;">_____郵局</p> <p>（立帳局號 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>—<input type="checkbox"/>）</p> <p>存簿儲金帳號 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>—<input type="checkbox"/></p> <p>或劃撥儲金帳號 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">_____銀行（局、庫、社、會）</p> <p style="text-align: center;">_____分行（分局、支庫、分社）</p> <p>帳號 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>立約定書人（帳戶本人）姓 名 _____</p>	<div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>簽章（請蓋存款戶印鑑）</p>
<p>聯絡電話：（公）_____（宅）_____</p>	

以下二欄位請擇一填列

鄉鎮市區公所加保之被保險人請填此欄位																
健保局代號	被保險人姓名	所屬投保單位代號						被保險人身分證統一編號								
投保單位請填此欄位																
健保局代號	投保單位名稱	投保單位代號						營利事業統一編號（如無則免填）								

健保局代號：台北分局（1） 北區分局（2） 中區分局（3） 南區分局（4） 高屏分局（5） 東區分局（6）

約 定 事 項

中華民國 年 月 日

- 一、立約定書人（以下簡稱立約人）填具本約定書及檢附最近月份保險費繳款單或收據影本乙份，委託貴行（局、庫、社、會）自指定之存款帳戶（以下簡稱轉帳代繳帳戶）轉帳代繳全民健康保險費（以下簡稱保險費）。如因約定書內容填寫不全、錯誤或其他原因、致貴行（局、庫、社、會）無法辦理轉帳，則本約定書不生效力。
- 二、立約人申請轉帳代繳保險費，同意自貴行（局、庫、社、會）接受委託，並洽妥中央健康保險局（以下簡稱健保局）完成建檔之月份（以申請之次月為原則）起開始轉帳。在未建檔前各月份之保險費，仍由保險費繳款人（以下簡稱繳款人）自行繳納。
- 三、貴行（局、庫、社、會）代繳義務，以立約人轉帳代繳帳戶餘額足敷當月份委託代繳之保險費為限（即每月月底帳戶須保持足夠之餘額以供備付）。轉帳代繳帳戶餘額不敷繳付時，貴行（局、庫、社、會）應於次月十五日（如遇假日為其次一營業日）再行轉帳乙次，倘仍存款不足，則由繳款人自行持保險費繳款單至指定之金融機構繳納。如繳款人因此而須負擔滯納金，概由立約人負責。
- 四、立約人委託代繳保險費，如轉帳代繳帳戶因遭法院強制執行或其他事故致無法代繳時，貴行（局、庫、社、會）得終止代繳之約定，其因此而致繳款人須負擔滯納金，概由立約人負責。
- 五、立約人擬在貴行（局、庫、社、會）另行指定轉帳代繳帳戶時，應註銷原委託約定及重新填具約定書；並同意自貴行（局、庫、社、會）受理變更，及洽妥健保局完成更檔之月份（以申請之次月為原則）起，由新帳戶代繳保險費。
- 六、立約人委託代繳保險費，在未終止委託前，不得藉故拒絕繳納保險費，否則因此而致繳款人須負擔滯納金時，概由立約人負責。
- 七、立約人委託代繳保險費，在未終止委託前，自行結清轉帳代繳帳戶時，視同自動解除代繳之約定，其因此而致繳款人須負擔滯納金時，檢由立約人負責。
- 八、貴行（局、庫、社、會）或立約人皆得隨時以書面通知對方終止代繳契約。立約人終止代繳時應填具「註銷委託轉帳代繳全民健康保險費約定書」，並自貴行（局、庫、社、會）接受註銷委託，並洽妥健保局完成更檔之月份（以申請之次月為原則）起，終止以該帳號轉帳代繳保險費。其因註銷委託而致繳款人須負擔滯納金時，概由立約人負責。
- 九、立約人委託代繳保險費之繳款人代號，倘貴行（局、庫、社、會）接獲健保局改號通知時，立約人同意貴行（局、庫、社、會）以異動後之繳款人代號，繼續委託代繳。
- 十、立約人指定之轉帳繳帳戶為支票存款帳戶者，倘因扣繳保險費而致存款不足，發生退票情事，由立約人自行負責。