

檔 號：

保存年限：

# 中華民國保險代理人商業同業公會 書函

地址：104台北市松江路158號6樓之4  
電話：02-25421888#107  
傳真：02-25638042  
承辦人：游俐玟  
電子信箱：liwen122@ciao.org.tw

受文者：本會壽險各會員公司

發文日期：中華民國100年11月4日

發文字號：保代壽錄字第1000000186號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請於101年1月10日前辦理下半年度業務員參加在職教育訓練  
通報相關事宜，請 查照辦理。

說明：

- 一、依據「保險業務員管理規則」第13條暨「人身保險業務員在職教育訓練通報暨換證作業規範」第5條規定辦理。
- 二、業務員不參加教育訓練，逾期由壽險公會逕予註銷該業務員之登錄。
- 三、下半年度之教育訓練日期為100年7月1日至100年12月31日。
- 四、業務員登錄資料請至本會網站會員專區下載，網址<http://www.ciao.org.tw>。
- 五、書面文件（二維報表）請列印並蓋公司章後郵寄至本會辦理，電子檔（.xml檔）請e-mail至 [liwen122@ciao.org.tw](mailto:liwen122@ciao.org.tw)。
- 六、職訓通報如有疑問請至本會網站壽險表單內參閱相關流程。

正本：本會壽險各會員公司

副本：

中華民國保險代理人商業同業公會