

中華民國人壽保險商業同業公會
「人身保險業務員資格測驗」
報名費優惠申請書

請擇一勾選	對 象	報名時需檢附之相關證明 (請於所繳證明文件註明「僅限中華民國人壽保險商業同業公會辦理測驗使用」)				
	低收入戶家庭	領有戶籍所在地直轄市、縣(市)主管機關或鄉(鎮、市、區)公所核發，報名時有效之低收入戶證明(或核定公文) (前揭證明需載有應考人姓名)				
	身心障礙人士	持有身心障礙手冊或證明				
	原住民	具有原住民身分之文件(如戶籍謄本)				
姓名		身分證字號				
聯絡電話		行動電話				
通訊地址	□□□					
測驗地區		測驗日期		報名單位		
報考科目	<input type="checkbox"/> 人身保險業務員資格測驗(報名費：550 元) <input type="checkbox"/> 金融市場常識與職業道德測驗(報名費：200 元)					

注意事項：

1. 前揭證明需載有應考人姓名者始得申請報名費優惠。
2. 填妥申請書後，連同相關證明文件一併交由所屬報名單位(如：各壽險公司、中華民國保險代理人商業同業公會、中華民國保險經紀人商業同業公會等)，於報名時由所屬報名單位傳真至本會辦理。
3. 惟凡未依規定檢附證明文件者，或所屬報名單位未能於本會規定之報名日傳真向本會申請者，不得享有報名費優惠。
4. 有關本優惠辦法相關事項，請參閱本會網站(www.lia-roc.org.tw)「測驗登錄園地」或電話洽詢：02-25612144 分機 612、613。

※上述資料如有不實、偽造情事，以致應考權益受損，本人同意自行負責。

註：本人同意提供上列資料供中華民國人壽保險商業同業公會依「保險業務員管理規則」辦理人身保險業務員資格測驗試務作業，在「個人資料保護法」及相關法令之規定下，為蒐集、處理及利用之用，並得查詢或請求閱覽，請求製給複製本、補充或更正、停止蒐集、停止處理或停止利用及刪除。(上列資料除法令或主管機關另就個人資料定有保存期限外，依本會執行業務所需保存期間為限。)

中華民國 年 月 日 應考人簽名：_____

(台端所提供之本申請書及相關附件於業務流程完成後保存三個月，保存期限屆滿將予以銷毀。)