

人身保險業務員測驗檔變更申請書 填寫說明

➤ (辦理壽險登錄前需更正基本資料之業務員，需由保險代理人公司送件)

需檢附文件如下：

1. 測驗合格人員基本資料更正申請書乙份 (左下角申請人需簽新名及蓋章)。
2. 戶籍謄本或姓名更改紀錄證明書或電子戶籍謄本具謄本檢查號(皆須最近三個月內正本)。
(戶籍謄本背面需有加蓋戶政事務所申請日期及紅色的單位印章)
3. 不受理戶口名簿正本，申請變更資料佐證。
4. 新式身分證影本正反面影本 (影本資料需清楚)。
5. 測驗檔變更費用每人新台幣 200 元整。
6. 申請書需蓋上公司登錄章或公司章。
7. 請於附件文件(如:身分證正反面影本及戶籍謄本或姓名更改紀錄證明書或電子戶籍謄本)上註明/核蓋(不蓋於空白處)「限中華民國人壽保險商業同業公會辦理變更資料使用」或由本會協助核蓋。

- ※ 申請書及費用請由所屬會員公司統一收件後，寄送至本會。
- ※ 會員公司繳款方式，請用：現金、即期支票、銀行匯款方式繳費。
(業務員請勿直接匯款至本會)
- ※ 所屬會員公司承辦人請隨時注意自家各項變更申請狀況，若有疑問請洽詢本會承辦人員。

※

公會戶名：中華民國保險代理人商業同業公會

公會地址：10459 台北市中山區松江路 158 號 6 樓之 4

銀行名稱：臺灣企銀 松江分行

電話號碼：(02)2542-1888

銀行帳號：040-61-80536-8

傳真號碼：(02)2563-8042

中華民國人壽保險商業同業公會
人身保險業務員測驗合格人員基本資料更正申請書

資格測驗合格未辦理業務員登錄人員更正基本資料

一、所屬公司檢送申請書日期及編號（由所屬公司填寫）

1. 申請日期：_____年____月____日

2. 申請流水號：□□□□□□

二、測驗合格證書號碼：_____

三、更正前基本資料項目及內容（請依測驗合格證書，以正楷填寫）

1. 姓 名：_____

2. 出生日期：_____年____月____日

3. 身分證統一編號（臺灣地區居留證統一編號、外僑永久居留證號或大陸地區配偶領有長期居留證統一編號）：□□□□□□□□□□□□

四、擬更正之基本資料項目及內容（請於更正之項目劃√，以正楷填寫）

姓 名：_____

出生日期：_____年____月____日

身分證統一編號（臺灣地區居留證統一編號、外僑永久居留證號或大陸地區配偶領有長期居留證統一編號）：□□□□□□□□□□□□

五、須檢附文件（請將下列文件裝訂於本申請書上端）

1. 戶籍謄本或姓名更改紀錄證明書或電子戶籍謄本具謄本檢查號（皆須最近三個月內正本）。

2. 身份證影本或外僑永久居留證影本或大陸配偶長期居留證影本或台灣地區居留證影本及相關變更文件影本。

※ 註：本人同意提供上列資料供中華民國保險代理人商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會依「個人資料保護法」相關規定，為蒐集、電腦處理及利用之用，並得提供查詢或請求閱覽，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。

申請人：

公司資格測驗更正專用章

(簽 名 蓋 章)

.....
本會審核（以下由本會填寫）

承 辦 人：

審 核 結 果：

主 管：

.....