



# 中華民國保險代理人商業同業公會 【114年2月8日版】

入會申請書(公司組織)

會員編號：\_\_\_\_\_

*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人		*實收資本額	新台幣	元
*公司名稱	保險代理人(股份有限/有限)公司				
公司電話	( )	公司傳真	( )		
公司電子信箱					
營業地址	□□□-□□				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 □□□-□□				
*董事(長) 姓名			*出生日期	年	月 日
			*身分證字號 (後4碼****)		
電話	( )	#	手機		
*電子信箱					
*總經理 姓名			*出生日期	年	月 日
			*身分證字號 (後4碼****)		
電話	( )	#	手機		
*電子信箱					
*代理人 姓名		*身分證字號 (後4碼****)	*出生日期	年	月 日
*通訊地址					
電話	( )	分機	*手機		
*電子信箱					
*畢業學校 系科			*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人	
*會員代表 姓名	職稱		*身分證字號 (後4碼****)		
			出生日期	年	月 日
電話	( )	分機	*手機		
*通訊地址					
*銷售通路	<input type="checkbox"/> 銀行 _____ <input type="checkbox"/> 證券 _____ <input type="checkbox"/> 電話 _____ <input type="checkbox"/> 網路 _____ <input type="checkbox"/> 電視購物 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
*聯絡人		電話	( )	分機	
*電子信箱					
備註	一、申請入會請檢附： 1. 公司及代理人執業證照影本(核發後報送) 2. 公司設立函准文及登記表影本 3. 會員代表身分證正反面影本 4. 中央政府發行之無實體公債證明(註明到期日)或繳存保證金之票據證明 5. 投保專業責任保險單影本 6. 代理人資格證書、近一年內結業證明影本 7. 保險代理人帳務處理自律公約及執業自律聲明書 8. 法令遵循人員申報資料				



# 中華民國保險代理人商業同業公會

【114年2月8日版】

	<p style="text-align: center;">表</p> <p>*為俾便向目的事業主管機關申請核發執業證照，本會先予入會並發給會員證，並應於執業證照核發後報送本會備查，方始成為本會會員，未報送者資格不予認定，並應繳回會員證。</p> <p>二、會費：入會費 2,000 元 + 常年會費 10,000 元(依月份比例計算)。          常年會費計算公式：<math>(10,000 \div 12) \times \text{剩餘月份(含入會當月)}</math>。          *將其匯款影本隨函附上          *銀行帳號：台灣中小企銀(帳號:040-61-805368)          戶名：中華民國保險代理人商業同業公會</p> <p>三、依據第三屆第一次會員大會決議通過：第四季入會之新會員，除依當年度入會比例繳交會費外，應一併繳納翌年度全年常年會費。</p> <p>四、依據第九屆第一次會員大會決議通過：常年會費調整為 10,000 元。</p>		
申請日期	中華民國      年      月      日	申請人	公司 (蓋章)

秘書長：

審核人員：

經辦人員：

\*依據本會章程第八條及第十條規定：本會每一會員公司應指派一人為會員代表，以公司之負責人、總經理或公司現任職員年滿 20 歲以上者為之。會員代表有表決權、選舉權、被選舉權及罷免權。

公會會址：台北市松江路 158 號 6 樓之 4 電話：(02) 2542-1888 傳真：(02) 2563-8042