



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(個人執業)

會員編號：_____

執業種類	<input type="checkbox"/> 壽險代理人(1 OR 2) <input type="checkbox"/> 產險代理人(1 OR 2)		
申請人			
身分證字號 (後4碼****)		出生日期	年 月 日
營業地址	□□□-□□		
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 □□□-□□		
電話	()	傳真	()
畢業學校		科系	
電子信箱		手機	
附件	<p>一、申請入會請檢附：</p> <ol style="list-style-type: none"> 個人執業證照影本(核發後報送) 身分證正反面影本 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 投保專業責任保險單影本 考試資格證書及最近一年內結業證明影本 保險代理人帳務處理自律公約 保險代理人執業自律聲明書 金融消費者保護法「一定金額同意書」 保險代理人洗錢防制注意事項自律規範 個人資料查詢同意書 <p>二、會費：</p> <ol style="list-style-type: none"> 入會費 1,400 元 + 常年會費 3,600 元(依月份比例計算)。 常年會費計算公式：$(3,600 \div 12) \times \text{剩餘月份(含入會當月)}$。 <p>*將其匯款單影本隨函附上</p> <p>支票抬頭/戶名：中華民國保險代理人商業同業公會</p> <p>銀行帳號：台灣中小企銀(帳號:040-61-805368)</p> <p>[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>*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到會，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>*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</p>		
申請日期	中華民國	年	月 日
	申請人 (簽章)		

秘書長：

審核人員：

經辦人員：