正 本

發文方式：郵寄

檔　　號：
保存年限：

中華民國保險代理人商業同業公會　函

地址：104488台北市中山區松江路158號6樓之4
承辦人：游俐玟
電話：02-25421888#106
傳真：02-25638042

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國115年10月27日
發文字號：(115)中保字第0000013761號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文

裝

主旨：本會奉主管機關核准辦理「保險代理人、經紀人在職教育訓練」第一五五期，該訓練訂於115年12月11日(星期五)舉行，茲檢送課程時間及報名表各乙份，請　查照。

說明：

一、課程內容：本課程邀請產官學界專家傳授相關專業課程。

二、參加對象：

(一)已領證執業證照之保險代理人、經紀人，依據保險代理人管理規則第32條、保險經紀人管理規則第32條規定辦理。

訂

(二)具代理人資格、經紀人資格，職前(或在職)教育訓練超過一年，目前並無執行業務，但預計於一年內執行業務者。

(三)對本期課程內容有興趣之內外勤同仁及其他人士。

三、訓練費用：

(一)本會會員限已領有保險代理人有效之執業證照者，（實體）收費每人新台幣1,200元，（遠距）收費每人新台幣1,000元。

線

(二)非本會會員(含未領有保險代理人有效之執業證照者)，（實體）收費每人新台幣1,500元，（遠距）收費每人新台幣1,200元。

四、訓練地點：升級會議中心-松江101館（台北市中山區松江路101號4樓）。

五、預訂名額：報名人數以100人為限(實體及遠距併行，實體限70人，名額有限，額滿截止)。

六、參加遠距上課者請於期限內先提供最近三個月內正面清晰照片並MAIL至kelly0122@ciaa.org.tw 或ciaa1120522@ciaa.org.tw ，報到時將用人臉辨識系統作為報到參考依據。

七、考核規定：報到請提供身分證明文件供查驗，學員如有冒名頂替或由他人代為上課，本會將予以退訓並註銷該期受訓資格，且於一年內不得參加本會所舉辦之各項訓練課程。

八、欲報名者請於115年11月26日(四)下班前填妥報名表或上網填電子報名表單（網址：https:// forms. gle/ ByCstHQjpGThC9uD8 ），請勿先行繳費，待審核報名資格後，本會將統一通知繳款金額及繳款資訊。

九、本公會將保留決定是否受理報名之權利，若有不便之處敬請諒查。

十、如本會開課日期無法配合，可逕至財團法人保險事業發展中心、中華民國保險經紀人商業同業公會或中華民國保險經紀人公會洽詢開課資訊。

理事長 孫芳文

正本：本會全體會員
副本：中華民國保險經紀人商業同業公會、中華民國保險經紀人公會（均含附件）