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：104台北市松江路158號6樓之4
承辦人：賴彥伶
電話：02-25421888分機105
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15日
發文字號：(115)中保字第0000013748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：本會訂於115年11月25日(星期三)舉行「保險代理人、經紀人訓練高齡、法令課程」，茲檢送課程時間及報名表各乙份，請 查照。

說明：

一、參加對象：

(一)已領取執業證照之保險代理人、經紀人，預計於次一年度對六十五歲以上客戶招攬保險商品 。

訂

(二)具保險代理人、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。

二、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200元，(遠距) 收費每人新台幣100元。

(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300元，(遠距) 收費每人新台幣200元。

線

三、訓練地點：本會會議室（台北市中山區松江路158號6樓之4）。

四、預訂名額：報名人數以50人為限(實體及遠距併行，實體限24人，名額有限，額滿截止)。

五、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 lynn@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。

六、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。

七、檢附課程表、報名表各乙份(如附件)，為便於場地安排，敬請於115年11月9日(一)前完成報名，報名方式如下(請擇一)

(一)網站報名：逕自前往報名網站(網址: https://forms.gle/G7oyr8anz8huLqD18)。

(二)傳真報名：將填寫完成之報名資料，傳真至(02)2563-8042，並電話確認，始完成報名手續。

八、本課程測驗結束後，結業證明統一於課程結束後三周內MAIL方式寄發。

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、若有垂詢請洽承辦人員，電話:(02)2542-1888#105賴小姐、#104陳先生。

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）