

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：10459台北市松江路158號6樓之4
承辦人：譚詠恩
電話：02-25421888#103

受文者：本會全體會員

發文日期：中華民國110年10月18日

發文字號：(110)中保字第0000012205號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：檢送本會訂定之「保險代理人公司董事、監察人、分公司經理人變更作業要點」、「保險代理人公司營業所在地、實收資本額變更暨個人執業代理人或銀行營業所在地變更作業要點」及修正對照表暨「保險代理人公司董事長、總經理、銀行兼營保險代理業務之部門主管變更作業要點」各乙份，請查照。

說明：依據金融監督管理委員會110年10月13日金管保綜字第1100430485號函辦理。



理事長 **鐘俊豪**

正本：本會全體會員

副本：