

收	日期	109年9月25日
文	字號	17916

檔號  
保存年限

## 中華民國人壽保險商業同業公會 書函

地址：10458臺北市松江路152號5樓  
聯絡人：丁小姐 (02)25612144#615

受文者：中華民國保險代理人商業同業公會

發文日期：中華民國109年9月24日

發文字號：壽會貴字第1090906683號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(0906683A00\_ATTCH6. pdf、0906683A00\_ATTCH7. pdf、0906683A00\_ATTCH8. pdf、0906683A00\_ATTCH9. pdf)

主旨：檢送「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（修訂版）」乙份，請 貴公會轉知所屬會員公司，請 查照。

說明：旨揭修訂係配合保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查小組進行實地審查時之各項實務作業需要及調整未通過實地審查之所屬公司再次審查之時效等事宜，以符實際。

正本：中華民國保險代理人商業同業公會、中華民國保險經紀人商業同業公會

副本：

電	2020/09/25	文
交	08:35	章

檔號	日期	109年9月30日
保存年限	字號	17939

## 中華民國產物保險商業同業公會 函

地址：104 臺北市中山區南京東路二段 125 號 13 樓  
聯絡人：蘇小姐  
聯絡電話：02-2507-1566 分機 108  
電子郵件：suaires@nlia.org.tw  
傳真：02-2517-8069

受文者：**中華民國保險代理人商業同業公會**

發文日期：中華民國 109 年 9 月 29 日

發文字號：(109)產管字第 105 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「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（修訂版）」乙份，請查照辦理。

說明：配合保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查小組進行實地審查時各項實務作業需要修訂旨揭作業規則，以符實際。

正本：各會員公司

中華民國保險代理人商業同業公會

中華民國保險經紀人商業同業公會

副本：

理事長 **李松季**



保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（修訂版）

109年9月22日修訂版

※劃線部分為本次修訂內容

## (依據)

### 第一條

中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會(以下簡稱產、壽險公會)依「財產保險業務員教育訓練要點」第2條第6項暨「人身保險業務員教育訓練要點」第2條第7項及「保險業辦理資訊安全防護自律規範」、「保險經紀人資訊安全作業控管自律規範」、「保險代理人公司資訊安全作業控管自律規範」，辦理保險業務員所屬公司(下稱所屬公司)向產、壽險公會申請提供法令遵循課程，為利所屬公司暨產、壽險公會辦理相關申請及審核作業執行有所遵循，特定訂本作業規則。

## (審查小組)

### 第二條

產、壽險公會應共同成立「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查小組」(以下簡稱審查小組)，其組織、成員及審查調派方式，另定之。審查小組應就所屬公司書面申請提供法令遵循課程案，依產、壽險公會所定審查調派方式及第五條審查作業辦理。

## (所屬公司及業務員類型)

### 第三條

所屬公司依業務經營不同，其保險業務員登錄類型可分為財產保險業務員、人身保險業務員、同時登錄財產及人身保險業務員等三類。產、壽險公會分別接受所屬公司申請時，應於「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表」(下稱申請表，如附件1)填寫所屬公司之業務經營暨所屬業務員登錄類型。

## (申請條件)

### 第四條

所屬公司向產、壽險公會申請條件：

一、初次申請：

(一) 應以公函檢附自有數位學習平台操作課程畫面之截圖(包含網址列)如下：

1. 課程上架過程之畫面。
2. 網站入口之畫面。
3. 產製完訓資料之畫面。
4. 通報資料至產、壽險公會之畫面。(申請前請先洽產、壽險公會索取「業務員每年接受6小時外部排定法遵課程通報使用前設定須知」)

上述所有畫面，應依作業執行過程，每一步驟逐一執行畫面截圖，畫面截圖應包含執行過程之網址列，並於附件1之附件表單，依要求填報，說明該步驟之陳述、路徑、網址列及操作說明等。

(二) 前項申請條件應檢附之文件，請依申請表附件(同附件1)依序檢附。

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（續 1）

二、實地審查：

審查委員依下列申請條件至所屬公司總公司進行實地審查：

- (一) 以公司企業或組織入口網站進入：入口網站係指所屬公司之官方網站，數位學習平台應僅能由入口網站進入。
- (二) 業務員應以帳號及密碼登錄上課，登錄方式採單一登入(Single Sign-on)機制，且數位學習平台單僅可允許同一帳號及一個載具登入，若更換載具或同一時間重複登入，原載具之帳號將被自有數位學習平台系統強迫登出。
- (三) 提供登入自有數位學習平台系統之伺服器端 IP 位置之紀錄，並以螢幕列印該畫面提供審查委員，所屬公司之數位學習平台如有委託他人處理涉及使用境外雲端服務，應出具符合「保險業作業委託他人處理應注意事項」第 17 之 1 點第 7 款各目要件之證明。
- (四) 業務員登入數位學習平台上課之帳號（不可使用業務員登錄證字號）及密碼，應與其登入查詢個人薪資或個人業績或其他個人機敏資料之系統平台之帳號及密碼一致。
- (五) 業務員使用數位學習平台之密碼，應具備定期強制變更機制，並留存變更作業紀錄。
- (六) 登入數位學習平台後，首頁頁面：
  1. 應揭露「保險業務員每年接受 6 小時外部排定法令遵循課程」之告示。
  2. 應明顯標示加註警語「保險業務員每年應完成 12 單元，重複接受同一單元者，僅記錄 1 次完訓紀錄」、「法令遵循課程禁止冒名上課及測驗，違反者由所屬公司以保險業務員管理規則第 13 條第 1 項辦理撤銷登錄，代上課者若為所屬公司人員，應依內部規定懲處」。
- (七) 自有數位學習平台應具備留存以下紀錄：
  1. 留存業務員觀看課程之軌跡紀錄 LOG，應包含日期、時間、課程名稱、觀看 IP、業務員帳號及完訓碼取得時間。
  2. 留存課程檔案瀏覽次數。
- (八) 保險事業發展中心（下稱保發中心）所製作之數位課程，在測驗完成之時點，於數位課程將提供下列 3 個身分驗證資料輸入欄位框，由上課之業務員應自行輸入，並在自有數位學習平台系統端直接進行檢核其正確性：
  1. 業務員登錄證字號。
  2. 業務員登入觀看課程時之帳號。
  3. 業務員登入觀看課程時之密碼。
- (九) 自有數位學習平台系統於檢核上述身分驗證資料正確後，將由數位課程產出完訓碼進行通報。
- (十) 應提供所屬公司連線產、壽險公會正式通報用之設定 IP。

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（續2）

**(審查作業)**

第五條 審查委員依下列方式處理審查作業：

一、 初次審查：

- (一) 產、壽險公會受理所屬公司書面申請文件，採以批次作業處理，每一批次處理以產、壽險公會收集彙總所屬公司所送申請案以每月15日(含)為一批次，每月16日至當月月底為次一批次，所屬公司之申請日期以郵寄郵戳為憑。
- (二) 產、壽險公會指派之專人，應將彙總同一批次之所屬公司申請之文件，依審查調派方式送請審查委員依「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程初次審查檢核表」(下稱初次檢核表，如附件2)逐一審查，審查結果應於次批次前回復。經審查委員初次審查全數通過者，產、壽險公會於函復時，應通知所屬公司實地審查日期及時間，惟若所屬公司經通知無法配合者，視為實地審查未通過，應於產、壽險公會函復日起3個月(含)後依第4條重新申請。

二、 實地審查：

初次審查通過者，審查委員應至所屬公司總公司進行實地審查。

- (一) 產、壽險公會依第4條第1項第2款實地審查條件製作「保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程實地審查檢核表」(下稱實地審查檢核表，如附件3，本項僅提供審查小組委員)提供審查委員實地逐項審查，並請所屬公司提供自有數位學習平台系統伺服器端之IP位置，供委員紀錄。
- (二) 審查小組委員實地審查應以保發中心提供之「業務員每年6小時外部排定法令遵循課程」測試版(含課程測試及可供查驗之帳號、密碼、登錄證字號)進行實地審查測試。

**(審查結果)**

第六條 所屬公司申請之案件，經審查委員依初次檢核表、實地審查檢核表逐項審查，由產、壽險公會彙總並依下列方式辦理：

一、 初次審查

- (一) 全數通過者，由產、壽險公會具銜函復所屬公司審查結果及實地審查日期、時間。
- (二) 未全數通過者，由產、壽險公會具銜函請所屬公司依審查意見重新申請，並以一次為限；若仍未通過者，應於產、壽險公會函復未通過日起3個月(含)後依第4條重新申請當年度不得再提出申請。

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程審查作業規則（續3）

二、實地審查

- (一) 全部通過者，由產、壽險公會具銜函復通知併附保發中心錄製之「業務員每年6小時外部排定法令遵循課程」光碟。
- (二) 未全數通過者，視為未通過，當年度不得再次提出申請；次年度所屬公司若有需要則應再重新申請。由產、壽險公會具銜函請所屬公司依審查意見於7個工作日內修正及通知再次實地審查日期、時間，由審查委員就未通過之部分再次覆審，並依下列方式辦理：
  1. 所屬公司未能依限修正或逕予放棄再次覆審者，應於收到產、壽險公會函復後立即通知產、壽險公會，並得於收到產、壽險公會函復未通過日起3個月（含）後依第4條重新申請。
  2. 所屬公司再次覆審者，依使用者付費原則，應繳付新台幣12,000元處理費用，並於前開7個工作日內繳訖，屆時未繳付者，應依第1目規定辦理。全部通過者，由產、壽險公會具銜函復通知併附保發中心錄製之「業務員每年6小時外部排定法令遵循課程」光碟；未全部通過者，得於產、壽險公會函復未通過日起3個月（含）後依第4條重新申請。

(查核機制)

第七條 產、壽險公會對已通過申請自有數位學習平台之所屬公司，必要時得實際察訪各所屬公司之辦理情形，受查之所屬公司有配合之義務；經查若有未符第4條第1項第2款之情事者，取消自有數位學習平台資格。各所屬公司辦理期間，若經舉報有隱匿不實或造假情事者，經查證屬實者，除取消自有數位學習平台資格外，並通報主管機關。

第八條 產、壽險公會應將所屬公司自有數位學習平台系統伺服器端之IP位置彙總造冊，並提供審查委員於每次實地審查時驗對。

第九條 本作業規則經產、壽險公會循內部簽核程序核定後施行，修正時亦同。



保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表

公司名稱：\_\_\_\_\_

公司地址：\_\_\_\_\_

公司連絡人：\_\_\_\_\_ 連絡人電話：\_\_\_\_\_

所屬公司業務經營：

人壽保險 產物保險 保險經紀人 保險代理人

所屬公司業務員登錄類型（可複選）：

登錄財產保險業務員 登錄人身保險業務員

所屬公司登錄代碼（總公司）：人身保險\_\_\_\_\_

財產保險\_\_\_\_\_

申請條件	檢核確認
1.申請公文	<input type="checkbox"/> 提供申請公文
2.課程上架過程之畫面	<input type="checkbox"/> 清晰可辨識 <input type="checkbox"/> 包含網址列及路徑，並依本申請表附件一檢附相關資料
3.網站入口之畫面	<input type="checkbox"/> 清晰可辨識 <input type="checkbox"/> 包含網址列及路徑，並依本申請表附件二檢附相關資料
4.產製完訓資料之畫面	<input type="checkbox"/> 清晰可辨識 <input type="checkbox"/> 包含網址列及路徑，並依本申請表附件三檢附相關資料
5.通報資料至產、壽險公會之畫面	<input type="checkbox"/> 清晰可辨識 <input type="checkbox"/> 包含網址列及路徑，並依本申請表附件四檢附相關資料

※請於送件前逐項檢核確認，未依規定檢附或提供申請條件之各項文件缺一者，視為申請未通過。

填表人：\_\_\_\_\_（簽名）填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表

附件一：課程上架過程之畫面

步驟之 陳述、 路徑、 網址列	
截圖畫面及操作說明	
步驟之 陳述、 路徑、 網址列	
截圖畫面及操作說明	

(本表格如不敷使用，請逕行複印)



保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表

附件二：網站入口之畫面

步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	
步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	

(本表格如不敷使用，請逕行複印)

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表

附件三：產製完訓資料之畫面

步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	
步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	

(本表格如不敷使用，請逕行複印)



保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程申請表

附件四：通報資料至產、壽險公會之畫面

步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	
步驟之陳述、路徑、網址列	
截圖畫面及操作說明	

(本表格如不敷使用，請逕行複印)

保險業務員所屬公司向中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會申請提供法令遵循課程初次審查檢核表

(審查委員使用)

公司名稱：\_\_\_\_\_

公司地址：\_\_\_\_\_

檢核意見	檢核項目	檢核內容
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，說明如下：	申請公文	是否提供申請公文 檢附資料是否完整
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，說明如下：	課程上架過程之畫面	1. 是否清晰可辨識 2. 應包含執行過程每個 步驟之路徑及截圖畫 面(含網址列及路徑)
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，說明如下：	網站入口之畫面	1. 是否清晰可辨識 2. 應包含執行過程每個 步驟之路徑及截圖畫 面(含網址列及路徑)
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，說明如下：	產製完訓資料之畫面	1. 是否清晰可辨識 2. 應包含執行過程每個 步驟之路徑及截圖畫 面(含網址列及路徑)
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，說明如下：	通報資料至產、壽險公會之 畫面	1. 是否清晰可辨識 2. 應包含執行過程每個 步驟之路徑及截圖畫 面(含網址列及路徑)

公司連絡人：\_\_\_\_\_ 連絡人電話：\_\_\_\_\_

※上開各項皆應全部符合若有未符者，視為初次檢核未通過。

審查委員：\_\_\_\_\_ (簽名) 審查時間：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日