



# 中華民國保險代理人商業同業公會

【105年6月13日版】

<p>前項所稱上年度財務報表營業收入於銀行第一年度經營業務時，係指銀行或其關係企業轉投資成或概括承受之保險經紀人公司或保險代理人公司前一年度之營業收入總和。 前項規定自一百零六年度開始實施。但一百零五年度新入會之會員，入會費及常年會費直接適用項之規定。</p> <p>*將其匯款影本隨函附上寄到公會 *銀行帳號：台灣中小企銀(帳號:040-61-805368) 戶名：中華民國保險代理人商業同業公會</p>
---

## 銀行納部門-所僱代理人資料表

代理人姓名	*身分證字號 (後4碼****)	*出生日期	年 月 日
*通訊地址			
電話	( ) 分機	*手機	
*電子信箱			
畢業學校系		*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人
代理人姓名	身分證字號 (後4碼****)	出生日期	年 月 日
*通訊地址			
電話	( ) 分機	*手機	
*電子信箱			
畢業學校系		*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人
代理人姓名	身分證字號 (後4碼****)	出生日期	年 月 日
*通訊地址			
電話	( ) 分機	*手機	
*電子信箱			
畢業學校系		*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人

上列欄位如不符使用，請自行增加欄位填寫，謝謝！

「\*」為必填欄位

秘書長：

審核人員：

經辦人員：

\*依據本會章程第八條及第十條規定：本會每一會員應指派一人為會員代表，以公司之負責人、經理人或公司現任職員年滿20歲以上者為之。會員代表有表決權、選舉權、被選舉權及罷免權。

\*鑑於銀行兼營保代業務之會員公司陸續設立，為使銀行保代聲音能完整傳遞暨業界整合意見能更加確實，擬請各銀行於推派會員代表時可派任與保代業務有關之部門主管、部門副主管或保代部門相關之人員擔任，以利會務推動並共謀福祉。

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

公會網站：<http://www.ciaa.org.tw>

電子信箱：[ella2006@ciaa.org.tw](mailto:ella2006@ciaa.org.tw)