



# 中華民國保險代理人商業同業公會 【105年6月13日版】

入會申請書(公司組織)

會員編號：\_\_\_\_\_

*執業種類	<input type="checkbox"/> 產險代理人 <input type="checkbox"/> 壽險代理人		*實收資本額	新台幣	元
*公司名稱	保險代理人(股份有限/有限)公司				
公司電話	( )	公司傳真	( )		
公司電子信箱					
營業地址	□□□-□□				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 □□□-□□				
*董事(長) 姓名			*出生日期	年 月 日	
			*身分證字號 (後4碼****)		
電話	( )	#	手機		
*電子信箱					
*總經理 姓名			*出生日期	年 月 日	
			*身分證字號 (後4碼****)		
電話	( )	#	手機		
*電子信箱					
*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	
*會員代表 姓名	職稱		*身分證字號 (後4碼****)		
			出生日期	年 月 日	
電話	( )	分機	*手機		
*通訊地址					
*銷售通路	<input type="checkbox"/> 銀行 _____ <input type="checkbox"/> 證券 _____ <input type="checkbox"/> 電話 _____ <input type="checkbox"/> 網路 _____ <input type="checkbox"/> 電視購物 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
*聯絡人		電話	( )	分機	
*電子信箱					
備註	一、申請入會請檢附： 1. 公司及簽署人執業證書影本(核發後補送) 2. 公司設立函准文及登記表影本 3. 會員代表身份證正反面影本 4. 中央政府發行之無實體公債證明(註明到期日)或繳存保證金之票據證明影本 5. 投保專業責任保險單影本 6. 簽署人資格證書、近二年內結業證書影本 7. 保險代理人帳務處理自律公約及執業自律聲明書				



# 中華民國保險代理人商業同業公會 【105年6月13日版】

	<p>*為俾便向目的事業主管機關申請核發執業證書，本會先予入會並發給會員證，並應於執業證書核發後補送到會，方始成為本會會員，未補送者資格不予認定，並應繳回會員證。</p> <p>二、會費：入會費 2,000 元+常年會費 6,000 元(依月份比例計算)。          常年會費計算公式：<math>(6,000 \div 12) \times \text{剩餘月份(含入會當月)}</math>。</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> <p>三、依據第三屆第一次會員大會決議通過：第四季入會之新會員，除依當年度入會比例繳交會費外，應一併繳納翌年度全年常年會費。</p> <p>四、依據第六屆第三次會員大會決議通過：常年會費調整為 6000 元。</p>		
申請日期	中華民國    年    月    日	申請人	公司 (蓋章)

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。

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)