

# 人身保險業務員 銷售外幣收付非投資型保險商品登錄變更登錄

# 申請書

一、處理事項：登錄申請  (本欄不必填寫)

二、申請編號 (所屬公司填寫)

1. 申請日期 年月日      2. 申請流水號

三、申請登錄類別 (申請人自行填寫, \* : 限再登錄)

1. 人身保險業務員資格測驗合格者      \*  3. 壽險業務員專門或一般課程測驗合格者  
 2. 代理人及經紀人轉入者      \*  4. 「管理規則」發佈前已在所屬公司連續服務滿一年, 業績優良無不良記錄者

四、基本資料 (申請人自行填寫, \* : 限再登錄)

1. 姓名       4. 出生日期: 年月日  
 2. 性別 1.男 2.女      5. 學歷 1. 研究所2. 大學3. 專科 4. 高中(職)  
 3. 身份證統一編號或台灣地區居留證統一編號      5. 國中6. 小學 7. 其他  
 或外僑永久居留證號或大陸地區配偶長期居留證統一證號      (\*學歷5.6.7.自民國100年1月1日起限再登錄)

\*6. 初次登錄日期 年月日

五、申請所屬公司 209706215 (所屬公司填寫代碼)

六、公司授權招攬行為之範圍 (申請所屬公司填寫)

1. 解釋保險商品內容及保單條款       5. \_\_\_\_\_  
 2. 說明填寫要保書注意事項       6. \_\_\_\_\_  
 3. 轉送要保文件及保單       7. \_\_\_\_\_  
 4. 收取相當於第一期保險費       8. \_\_\_\_\_

七、公司授權招攬之保險種類 (申請所屬公司填寫)

1. 一般人身保險 (包括人壽、健康、傷害及年金保險)       4. 保險與財務規劃  
 2. 投資型保險商品       5. \_\_\_\_\_  
 3. 以外幣收付之非投資型保險商品

八、登錄應檢附文件 (申請登錄應檢附之文件, 請所屬公司查訖)

| 項 目  | 檢附項目劃記                                 | 合 格 證 號 |
|--|--|---------|
| 1. 具登錄資格證書                                       |  |         |
| 1.1 資格測驗合格證書                                     | a <input checked="" type="checkbox"/>  | _____   |
| 1.2 代理人或經紀人繳銷執業證書證明                              | b <input type="checkbox"/>             |         |
| 1.3 金融市場常識與職業道德測驗合格證明                            | c <input type="checkbox"/>             |         |
| 1.4 業務員專門或一般課程測驗合格證書 (限再登錄)                      | d <input type="checkbox"/>             |         |
| 1.5 民國84.7.17以年在所屬公司連續服務滿一年以上<br>業績優良無不良紀錄(限再登錄) | e <input type="checkbox"/>             |         |
| 2. 通過教育訓練證明                                      |  |         |
| 2.1 所屬公司基本教育訓練證明                                 | f <input checked="" type="checkbox"/>  |         |
| 3. 公司授權招攬行為之範圍證明                                 | h <input checked="" type="checkbox"/>  |         |
| 4. 公司授權招攬之保險種類證明                                 | i <input checked="" type="checkbox"/>  |         |
| 5. 公司授權得招攬特別保險測驗證明                               |  |         |
| 5.1 投資型保險商品業務員資格測驗合格證書                           | j <input type="checkbox"/>             |         |
| 5.2 人身保險業務員銷售外幣收付非投資型保險商品測驗合格證書                  | *k <input checked="" type="checkbox"/> | _____   |
| 5.3 保險與財務規劃訓練課程結業證明                              | l <input type="checkbox"/>             |         |
| 5.4 _____  | m <input type="checkbox"/>             |         |
| 6. 身分證明  | o <input checked="" type="checkbox"/>  |         |
| 7. 無「管理規則」第七條所列情事之聲明                             | p <input checked="" type="checkbox"/>  |         |

九、戶籍住址：  
 省 \_\_\_\_\_ 鄉鎮 \_\_\_\_\_ 村(里) \_\_\_\_\_ 街路 \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 之 \_\_\_\_\_ 樓  
 市 \_\_\_\_\_ 縣(市) \_\_\_\_\_ 區市 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_

註：本人同意提供上列資料供中華民國保險代理人商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心為辦理「保險業務員管理規則」相關規定作業，依「個人資料保護法」規定，為蒐集、電腦處理及利用之用，並得提供查詢或請求閱覽，請求製給複製本、補充或更正、停止蒐集、停止處理或停止利用及刪除。

申請人：  (簽名蓋章)

公司登錄專用章：