

中華民國產物保險商業同業公會財產保險業務員登錄資料查詢申請表

一、申請人基本資料

1. 姓名：_____

2. 出生日期：_____年_____月_____日

3. 登錄證字號：_____

4. 聯絡電話：(_____) _____ 行動電話：_____

5. 寄送地址：(限申請人本人之住(居)所)

二、查詢事項：(僅限於保險業務員管理規則第 8 條之範圍)

1. 自_____年_____月至_____年_____月之懲處異動資料

2. 自_____年_____月至_____年_____月之登錄及異動概況(不含懲處異動資料)

三、查詢原因：_____

申請日期：民國_____年_____月_____日 申請人簽名或蓋章：_____

備註 (查詢申請作業僅限通訊辦理，無現場受理。)

一、申請人資格：限查詢人本人。(申請人同意提供上列資料，依「個人資料保護法」第 3 條之規定向中華民國產物保險商業同業公會請求查詢懲處異動資料或登錄及異動概況。)

二、應附證明文件：

1. 申請人身分證明文件正反面影本 (中華民國國民身分證、台灣地區居留證或外僑永久居留證或大陸地區配偶長期居留證)。

2. 申請人除身分證明文件外之第二證件影本 (健保卡、駕照或中華民國護照)。

三、查詢事項請擇一勾選，每次查詢**工本費 (已內含掛號郵資) 新台幣 100 元**，以銀行匯款、ATM 轉帳或至第一銀行無摺存款繳款。

戶名：中華民國產物保險商業同業公會；帳號：143-50-668901；第一銀行南京東路分行，並將該繳款收據 (若以網銀、行動 ATM 轉帳，請於申請書空白處註明轉帳日期及帳號末 5 碼以利本會核帳) 影本裝訂於本申請書後端以掛號寄至本會 (**郵寄地址：104475 台北市南京東路二段 125 號 13 樓，註明業務員管理委員會 業務員懲處異動/登錄資料查詢**) 辦理。

四、申請表填寫內容或檢附文件經查證有不實情形，或申請表經查證非由申請人本人提出，或收件地址非申請人本人或其所得收受之地址者，本會將拒絕提供相關查詢資料，申請人並應自負相關之法律責任。

五、除有需補件或進一步查證之情形外，申請件自本會收件日起算七個工作日 (不含往返寄送時間) 內處理完畢後回復。

※ 證 件 黏 貼 處	身分證或居留證正面影本浮貼處	身分證或居留證反面影本浮貼處
	第二證件正面影本浮貼處	第二證件反面影本浮貼處