

附件五甲 3 保險公司經理人名冊 (保險公司名稱： )

經理人	身分證 統一編號	出生 年月日	住所 地址	電話	最高 學歷	主要 經歷	所認 股數	認股比 率 (%)

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。