附件五乙2　保險公司監察人名冊—法人部分（保險公司名稱：　　）

監察人	公司統一編號	設立年月日	公司所在地	電話	公司代表人姓名	所認股數	認股比率(　%　)

註：一、本表適用於法人或其代表人擔任監察人之情形。
　　二、請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。