

人身保險業通訊處報備表

一、報備項目	<input type="checkbox"/> 1.增設通訊處	<input type="checkbox"/> 4.變更通訊處主管
	<input type="checkbox"/> 2.裁撤通訊處	<input type="checkbox"/> 5.變更通訊處地址
	<input type="checkbox"/> 3.變更通訊處名稱	<input type="checkbox"/> 6.變更通訊處隸屬機構
二、增設、變更、裁撤生效日期：		
三、報備機構名稱：		
四、公司負責人	職稱：	
	姓名：	
五、原通訊處	名稱：	隸屬機構：
	電腦代碼：	地址：
六、原通訊處主管	姓名：	身分證字號：
	出生日期：	學經歷：
七、 <input type="checkbox"/> 增設通訊處 <input type="checkbox"/> 變更後通訊處	名稱：	隸屬機構：
	電腦代碼：	地址：
八、 <input type="checkbox"/> 增設通訊處主管 <input type="checkbox"/> 變更後通訊處主管	姓名：	身分證字號：
	出生日期：	學經歷：
九、通訊處主管學歷經歷等證明文件	<input type="checkbox"/> 終止聘約證書	<input type="checkbox"/> 畢業證書(影本)
	<input type="checkbox"/> 離職證書	<input type="checkbox"/> 人身保險業務員登錄證(影本)
	<input type="checkbox"/> 戶籍謄本	<input type="checkbox"/> 無保險業務員管理規則第七條所定情事之聲明書或證明
	<input type="checkbox"/> 服務證書	<input type="checkbox"/> 其他 ()
		<input type="checkbox"/> 個人資料使用同意書 (限變更、新增主管使用)

報備機構名稱：

公司負責人：

簽章