

考區代碼:台北-01 新竹-03 台中-04 嘉義-05 台南-06 高雄-07

羅東-09 桃園-10 屏東-20 台東-21 花蓮-22 澎湖-23

證件類別:填「1」為身份證報名

填「2」為居留證件報名

證件號碼:身份證號OR居留證號

出生日期:西元年(4碼)/月份(2碼補0)/日期(2碼/補0)

教育程度:高中-2 專科-3 大學-4 研究所-5

報考科目:填寫「1」:報考共同科目

填寫「2」:報考財產保險專業科目

填寫「3」:同時報考共同、財產保險專業科目

報考月份及日期:請填報名測驗的日期,例如:報考日期為103/01/11、12,請在此欄位填上:103/01/11、12。

注意事項:1.儲存格式請選“文字”、全文用“半形”輸入、出生日期用/區隔

2.請勿任意更動及複製此表

3.如報名人數過多請自行往下編號即可。

4.不同考區皆合併於此表,注意考區代碼之輸入。

5.如製表上有任何疑問,請電洽本會經辦,謝謝!

* 傳真至產險承辦員:2370-1852,洪鈺婷小姐(02-23701855#106)

IBAT 中華民國保險經紀人商業同業公會

財產保險業務員考試報名表

農漁會名稱:	農/漁會						
農漁會地址:							
聯絡人:		電話:		分機:			
E-mail:							
報考月份及日期:				報名費:			
報名人數:	共同:	人	專業:	人	共+專:	人	
流水號	考區代碼	證件類別	證件號碼	出生年/00月/00日	教育程度	報考科目	姓名
範例	01	1	F123456789	1976/01/01	5	3	王小明
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

農金保險經紀人股份有限公司
【蒐集、處理及利用個人資料告知書】

告知業務員蒐集、處理及利用個人資料之事項：

農金保險經紀人股份有限公司（以下稱本公司），因辦理台端之業務員測驗、登錄、換證、註銷、變更或保險相關法規有關之業務，及辦理台端給付、報酬、工作指示及向保險公司申請授權而蒐集、處理及利用台端之個人資料時，皆以尊重台端的權益為基礎，並以誠實信用方式及以下原則為之。

本公司蒐集台端個人資料目的係為保險經紀業務之目的。（以下稱「蒐集目的」）。

本公司蒐集為上述行為而必要之個人資料，（如：姓名、出生年月日、住址、身分證字號、護照號碼、聯絡方式、婚姻、家庭、教育、職業等），該資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用；台端的個人資料僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公司處理及利用；並將台端之個人資料依需要提供給保戶、相關保險公司、中華民國保險經紀人商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心處理及利用；在有金融消費爭議案件發生時，本公司必要時也會將台端的個人資料提供給財團法人金融消費評議中心或其他受理消費爭議機構處理及利用。

本公司保有台端的個人資料時，基於我國個人資料保護法之規定，台端可以透過書面向本公司行使下述權利，除基於符合「個人資料保護法」與其他相關法律規定外，本公司不會拒絕；（一）查詢或請求閱覽本人之個人資料、（二）請求製給本人之個人資料複製本、（三）請求補充或更正本人之個人資料、（四）請求停止蒐集、處理或利用本人之個人資料、（五）請求刪除本人之個人資料。

若台端選擇不提供個人資料或是提供個人資料不完全時，基於健全業務之執行，本公司將無法提供台端相關業務之協助。

個人資料蒐集、處理及利用之同意事項：

1. 同意人已收到並閱讀瞭解本同意書之內容。
2. 同意人同意本公司基於蒐集目的，得蒐集、處理及利用個人資料。
3. 同意人同意本公司將個人資料提供給本公司、中華民國保險經紀人商業同業公會、中華民國產物保險商業同業公會、中華民國人壽保險商業同業公會、財團法人保險事業發展中心、業務委外機構、與本公司合作之保險公司、依法有調查權機關或金融監理機關。

受告知人：_____（簽章）

履行上開告知義務，不限取得當事人簽名，縱無簽署亦不影響告知效力。

日期：中華民國 年 月 日