

**中華民國人壽保險商業同業公會**  
**人身保險業務員登錄資料暨測驗合格日期查詢申請表**

**一、申請人基本資料：**

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 2. 出生日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
3. 身分證統一編號：\_\_\_\_\_
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(可複選)：(第1、2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)  
 3. 測驗合格日期(僅限自民國82年起舉辦之測驗)

**三、查詢原因：**  
\_\_\_\_\_

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

註：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人壽保險商業同業公會請求查詢懲處異動資料、登錄及異動概況或測驗合格日期。)

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、查詢事項可複選，每項查詢工本費(含掛號郵資)新台幣100元以劃撥方式繳款(劃撥戶名：中華民國人壽保險商業同業公會 劃撥帳號：19744143)，並將該繳款收據影本裝訂於本申請書後端；未附郵政劃撥收據影本者，本會不予受理且申請文件不予退還。

四、(1)申請表填寫內容或檢附文件經查證不實或查無資料；(2)申請表經查證非由申請人本人提出，抑或收件地址非申請人本人或其所得收受之地址者。若有(1)、(2)情事之一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)內處理完畢後函復。

※  
證  
件  
黏  
貼  
處

身分證或居留證正面影本黏貼處

身分證或居留證反面影本黏貼處

第二證件正面影本黏貼處

第二證件反面影本黏貼處