

附件\_保險業差異化管理獎勵措施提高資產配置彈性權利申請表

保險業名稱：		
• 「提高資產配置彈性權利(下稱提高配置權利)」申請		
項次	評估內容	計算結果
一	累進增資金額(單位:億元)(請填具附表)	
二	調整前風險資本(單位:億元)(請檢附會計師核閱報告)	
三	累進增資金額/調整前風險資本	
四	本次申請獲得提高配置權利次數	
五	前次申請剩餘提高配置權利次數 (請檢附前次申請文件及本會核准函)	
• 獎勵措施申請		
申請之獎勵措施	申請次數	剩餘提高配置權利次數
• 自行檢核項目		
檢核內容要項		檢核結果
本公司已確實填覆「中華民國 102 年至首次申請時點期間」, 或「前次申請次日至本次申請時點期間」之各年度各項資本加項、減項, 及增資淨額。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本公司已確實檢附各項增/減資核准函相關資料。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本公司已確實依規定計算「未適用過渡性措施之風險資本總額」, 並檢附會計師核閱報告。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本次申請已提報公司董/理事會通過, 並檢附董/理事會議事錄。		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

公司負責人員簽名

聯絡人員及電話

部門主管

簽證精算師

總經理