

附件五甲 3 保險公司經理人名冊（保險公司名稱： ）

經理人	身 分 證 統 一 編 號	出 生 年 月 日	住 所 地 址	電 話	最 高 學 歷	主 要 經 歷	所 認 股 數	認 股 比 率（ % ）

註：請附身分證或護照等身分證明文件，與學、經歷證明影本。