

# 財產保險業務員在職證明申請表

申請日期： 年 月 日

申請個人資料			
姓 名	身份證字號	出生年月日	聯絡電話
地址			
E-MAIL			
申請用途說明			
身份證影本正面粘貼處		身份證影本反面粘貼處	

本人同意提供個人資料供所屬服務單位辦理在職證明相關作業。

申請人簽名： \_\_\_\_\_

※填寫完成後請依下列方式擇一回覆：

1. 傳真至(02)2311-2884
2. 郵寄至”台北市中正區忠孝西路一段6號17樓業務人員通路部”
3. email至Agency@nsgeneral.com.tw

如有任何疑問，請電洽02-2316-1188#68873業務人員通路部，謝謝！