

# 香港保險業總工會申請入會表

## Hong Kong Insurance Practitioners General Union



英文姓名 Name in English	中文姓名 Name in Chinese	香港身份證 / 護照號碼 HKID / Passport No.	性別 Sex	住宅電話 Residential Telephone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

出生日期 Date of Birth	電郵 Email Address	手提電話 Mobile phone	選民 Voter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No

住宅地址 Residential Address	教育程度 Education
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 中學 Secondary <input type="checkbox"/> 大專 Post-secondary <input type="checkbox"/> 大學 Under-graduate <input type="checkbox"/> 碩士 Post-graduate <input type="checkbox"/> 博士 PhD <input type="checkbox"/> 專業資格 Professional Qualification

現職 Job Nature	公司名稱 Company Name	公司電話 Company Tel	傳真號碼 Fax
<input type="checkbox"/> 保險代理 Agent <input type="checkbox"/> 一般 General <input type="checkbox"/> 人壽 Life <input type="checkbox"/> 保險經紀 Broker <input type="checkbox"/> 公司僱員 Corporate Staff <input type="checkbox"/> 其他 Other	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

公司地址 Address	申請人簽署 Signature of Application	申請日期 Date of Application
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

介紹人姓名 Referral Name	會員編號 Member No.	介紹人簽署 Signature of Referral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※動議人姓名 Proposer Name	會員編號 Member No.	動議人簽署 Signature of Proposer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※※和議人姓名 Seconder Name	會員編號 Member No.	和議人簽署 Signature of Seconder
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※動議人必須為總工會合格會員  
首次入會費用 Entrance Fee \$120 (包括 \$100 年費及 \$20 基金)

現金 Cash     支票 Cheque    銀行

收集個人資料聲明

此申請表上所提供的個人資料，香港保險業總工會和香港工會聯合會將用作處理申請人加入香港保險業總工會及參與香港工會聯合會的有關活動之用，按需要提供予香港保險業總工會及工聯會使用。  
本人明白及同意香港保險業總工會和香港工會聯合會收集本人個人資料的目的。

※※和議人必須為總工會現屆理事會成員  
續會年費 Renewal Annual Fee \$ 100

支票號碼

本總工會專用 Union Use Only

香港中環皇后大道中151-155號兆英商業大廈1字樓    電話 Tel: 2541 4898    傳真 Fax: 2541 4515  
1/F., Siu Ying Commercial Bldg. No. 151-155, Queen's Road, Central, Hong Kong

香港保險業總工會有關個人(私隱)條例(修訂)新增的使用個人資料通知:

香港保險業總工會為了與會員保持緊密聯繫及了解本會會務發展情況，將繼續使用存錄於本會數據庫內屬於閣下的個人資料，向閣下發送本會的資訊，包括本會的通告、工作計劃、活動、香港工會聯合會及香港文職及專業人員總會屬會的活動等資料；上述個人資料包括閣下的通訊資料(例如電郵地址、通訊地址、聯絡電話)。如非獲得閣下的同意或應法令要求，本會將不會把閣下的個人資料提供予任何外界單位。

根據香港個人資料私隱專員公署的最新《個人資料(私隱)條例》的修訂條文，本會特此通知閣下，如欲停止收取本會的資訊，請隨時透過下列方法知會本會(煩請提供閣下的姓名、聯絡電話、電郵及通訊地址):

1) 郵寄: 香港保險業總工會

地址: 中環皇后大道中151-155號兆英商業大廈1樓

電郵: hkipgu@gmail.com

2) 為讓我們於日後以更有效率及更環保的方式與您保持緊密聯繫，如會員有任何資料更改，懇請 電郵至: hkipgu@gmail.com 提供最新電郵地址及聯絡資料