



# 第20屆 金冠獎申請書

The 20th National Advisers Award Application Form

## 申請標準 APPLICATION REQUIREMENT

- |   |   |
|---|---|
| <p>❶ 僅適用於2022年申請：<br/>個人銷售之首年佣金RM 48,000 或<br/>首年保費 RM 336,000，保單件數至少22件。</p> <p>❷ 申請者必須是《Advisers財務顧問》雜誌訂戶。</p> <p>❸ 計算日期：2021年1月1日至2021年12月31日</p> <p>❹ 申請費：RM 650.00</p> | <p>❶ Only applicable to 2022 application:<br/>Personal Quota : FYC RM 48,000 or FYP RM 336,000<br/>New Business minimum 22 cases.</p> <p>❷ Applicant has to be &lt;Advisers Magazine&gt; active Subscriber.</p> <p>❸ Qualification period : 1 st Jan 2021 ~ 31 st Dec 2021</p> <p>❹ Application Fee : RM 650.00</p> |
|---|---|

**敬請把握申請截止日期：2022年3月1日（請需認證完畢）**

請將完整申請書及相關資料電郵至各家保險公司審核並抄送郵件至保險行銷公司郵箱 [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)。逾時延誤遞交將喪失本屆榮譽資格。

**Closing Date : 1<sup>st</sup> Mar 2022.(With Certification completed).**

Kindly email full set of application form to Insurance company for certify and

CC to IMM Management email : [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com).

Should there be any delay, the application will not be processed.



保險行銷(馬)有限公司 IMM MANAGEMENT SDN BHD (181009-K)

No.31, Jalan PJS 1/48, Taman Petaling Utama, 46000 Petaling Jaya, Selangor.

電話 Tel : 603 - 7784 6062 / 6012 - 344 9141

電郵 Email : [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

服務專員 Person in-charge : 許鎧雲小姐 Ms.Koh



# 第20屆Advisers金冠獎申請書

## The 20th National Advisers Award Application Form

### 1 個人資料 BASIC INFORMATION

Name (C) :	(E)
Gender : <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male	IC No:
Company :	
Agency :	
Position :	Agent Code:
Name of Immediate Supervisor :	
Year Joined Insurance :	
Award Plaque Delivery Address :	
Date of Birth :	Email :
Office Tel :	Mobile No:

### 2 申請者印製資料表 Applicant Support Information

請務必掃描二維碼填寫申請者印製資料：獎牌名字，獎項履歷和上傳您的个人彩色全身專業照片 (1MB)。

Please scan QR code to fill up applicant detail : Name on plaque, Award Achievements & upload full body professional photo (1MB) with high resolution quality.



### 3 PAYMENT INFORMATION

#### APPLICATION FEE RM650.00

<input type="checkbox"/> CASH	<input type="checkbox"/> BANK IN MAYBANK (P.J BRANCH) 戶口號碼 512 295 101 646 *Please e-mail your bank in slip to assure application payment
<input type="checkbox"/> CHEQUE Cheque No: _____ Date : _____ Payable to : IMM Management Sdn Bhd	
<input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Visa Card	Banker : _____
Credit Card No : _____ C.V.V : _____ Last 3 digits on the back of card	
Name of Cardholder : _____	
Expire Date : _____ month _____ year	
Cardholder's Signature : _____	Date : _____

※一經保險行銷審核通過後，恕無法退費 Application Fee is not refundable once approved by IMM Management Sdn Bhd※



保險行銷(馬)有限公司 IMM MANAGEMENT SDN BHD (181009-K)

No.31, Jalan PJS 1/48, Taman Petaling Utama, 46000 Petaling Jaya, Selangor.

電話 Tel : 603 - 7784 6062 / 6012 - 344 9141

電郵 Email : [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

服務專員 Person in-charge : 許鎧雲小姐 Ms.Koh



# 第20屆Advisers金冠獎申請書

## The 20th National Advisers Award Application Form

### 4 CERTIFIED BY HEAD OFFICE

Applicant Name :

IC No :

Only applicable to 2022 applications

Please Tick :  First Year Commission (FYC) RM 48,000

First Year Premium (FYP) RM 336,000.00

Total : RM \_\_\_\_\_

Number of New Business Cases (min 22 cases) : \_\_\_\_\_

Name of Person In-Charge :

Department :

Designation :

\*CEO, Director of Agency, Marketing Manager, Senior Vice President, Agency Support Manager, General Manager, Head of Life Division.

I hereby declare that the above information is true and accurate to best of my knowledge:

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Company Chop

Date :

執行委員會審 Filled by Executive Committee



保險行銷(馬)有限公司 IMM MANAGEMENT SDN BHD (181009-K)

No.31, Jalan PJS 1/48, Taman Petaling Utama, 46000 Petaling Jaya, Selangor.

電話 Tel : 603 - 7784 6062 / 6012 - 344 9141

電郵 Email : [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

服務專員 Person in-charge : 許鎧雲小姐 Ms.Koh

訂閱表

Advisers 財務顧問雜誌訂閱表

訂閱一年  訂戶 RM 400.00

訂閱二年  訂戶 RM 630.00

訂閱期數：\_\_\_\_\_ 期 ~ \_\_\_\_\_ 期

姓名 (英文填寫) FULL NAME : \_\_\_\_\_ AGENT CODE / ID CODE : \_\_\_\_\_

身份證號碼 I.C. NO : \_\_\_\_\_ 性別 SEX:  女 FEMALE  男 MALE

郵寄地址 MAILING ADDRESS : \_\_\_\_\_

郵編 POSTCODE : \_\_\_\_\_

電話號碼 TEL: \_\_\_\_\_ 傳真號碼 FAX: \_\_\_\_\_ 手提電話號碼 HANDPHONE: \_\_\_\_\_

電子郵件 E-MAIL: \_\_\_\_\_ 職稱 POSITION : \_\_\_\_\_

公司名稱 COMPANY: \_\_\_\_\_ 單位 AGENCY : \_\_\_\_\_

付款方式:

CASH RM \_\_\_\_\_  BANK IN RM \_\_\_\_\_

**MAYBANK (P.J. BRANCH) 戶口號碼 512 295 101 646**  
(煩請把存入單和訂購表一起傳真回或電郵至本公司即可)

CHEQUE \_\_\_\_\_

我寄上支票 I ENCLOSE CHEQUE NO : \_\_\_\_\_ 日期 DATE : \_\_\_\_\_ 總共 FOR RM : \_\_\_\_\_

支付給 PAYABLE TO: **IMM MANAGEMENT SDN. BHD.** (煩請把支票和訂購表一起回郵至本公司即可)

MASTER CARD  VISA CARD 發卡銀行 BANKER : \_\_\_\_\_

信用卡號碼 CREDIT CARD NO: \_\_\_\_\_ CVV NO : \_\_\_\_\_

持卡人姓名 NAME OF CARDHOLDER: \_\_\_\_\_ 信用卡背後簽名處的最後三個號碼 (last 3 digit on the back of card)

截止日期 EXPIRY DATE: \_\_\_\_\_ month/月 \_\_\_\_\_ year/年 持卡人簽名 CARDHOLDER'S SIGNATURE : \_\_\_\_\_

總數 AMOUNT: \_\_\_\_\_ 日期 DATE : \_\_\_\_\_



保險行銷 (馬) 有限公司 IMM MANAGEMENT SDN BHD (181009-K)

No.31, Jalan PJS 1/48, Taman Petaling Utama, 46000 Petaling Jaya, Selangor.

電話 Tel : 603 - 7784 6062 / 6012 - 344 9141

電郵 Email : [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

服務專員 Person in-charge : 許鎧雲小姐 Ms.Koh