



# 第22屆金冠獎申請書

The 22<sup>nd</sup> National Advisers Award Application Form

## 申請標準 APPLICATION REQUIREMENT

- |   |  |
|---|--|
| <p>❶ 僅適用於2024年申請：<br/>個人銷售之首年佣金 S\$ 76,500 或<br/>首年保費 S\$ 320,000，保單件數至少36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: 2023年1月1日至2023年12月31日</p> <p>❹ 申請費：RM 650.00</p> | <p>❶ Only applicable to 2024 applicants:<br/>Requirement Quota FYC S\$ 76,500 or FYP S\$ 320,000 ;<br/>New Business minimum of 36 cases.</p> <p>❷ Applicant has to be &lt;Advisers Magazine&gt; active Subscriber.</p> <p>❸ Qualification period : 1<sup>st</sup> Jan 2023 ~ 31<sup>st</sup> Dec 2023</p> <p>❹ Application Fee : RM 650.00</p> |
|---|--|

**敬請把握申請截止日期：2024年2月29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。逾時延誤遞交將喪失本屆榮譽資格。

**Closing Date : 29<sup>th</sup> Feb 2024.(With Certification completed).**

Kindly email full set of application form to Insurance company for certification  
andCC to IMM Management email : imm.award@gmail.com.

Should there be any late submission, the application will not be processed.







# 第22屆Advisers金冠獎申請書

## The 22<sup>nd</sup> 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 Advisers財務顧問雜誌 ADVISERS MAGAZINE SUBSCRIPTION

雜誌訂戶名字 : _____
<input type="checkbox"/> 新訂戶 <input type="checkbox"/> 續訂戶      訂閱雜誌期數: _____ 期 ~ _____ 期

### ③ PAYMENT INFORMATION

**AWARD 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: _____ Payable to : IMM Management Sdn Bhd	Date : _____
<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 : _____

※一經執行委員會審核通過後，恕無法退費Application Fee is not refundable once approved 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  
服務專員 Person in-charge : 獎項服務專員





# 第22屆Advisers金冠獎申請書

The 22<sup>nd</sup> National Advisers Award Application Form

www.advisers.com.tw

# Advisers 財務顧問

## 訂閱表

我要訂閱 Advisers 財務顧問雜誌

訂閱一年  訂戶 SGD 265.00

訂閱二年  訂戶 SGD 473.00

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:

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: \_\_\_\_\_

日期

DATE: \_\_\_\_\_

總數

AMOUNT: \_\_\_\_\_



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

服務專員 Person in-charge : 獎項服務專員





# 第22屆Advisers金冠獎申請書

## The 22<sup>nd</sup> National Advisers Award Application Form

### ④【獎牌（座）】印製/【大會手冊 & 報章】刊載表

獎牌華語名字 Name on Award Plaques : \_\_\_\_\_ (\*必填寫)

沿用2023年照片 Retain last year's photo

新照片提供 Update to a new photo

電子相片：請提供個人全身正裝彩色電子圖檔（300dpi/2MB以上），[imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

Please email the personal color photo in more than 300dpi resolution to [imm.award@gmail.com](mailto:imm.award@gmail.com)

\*得獎人姓名將會以根據表格上的資料呈現。手冊，獎牌將以此製作。

\*The awardee name, handbook and plaques will be presented according to the applicant form info.

### ⑤ 榮譽獎項（請列優先順序，將擇優刊登如國際龍獎、IDA年、金冠新浪、公司獎項）

Award and Achievements (Please list in priorities, for example IDA, NAA, JAA, company award)

1. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 年榮獲國際龍獎IDA會員

2. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 年榮獲全國華語壽險研討會Advisers 金冠獎

3. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 年榮獲全國華語壽險研討會Advisers 新浪獎

4. 公司獎項：(i) \_\_\_\_\_

(ii) \_\_\_\_\_

(iii) \_\_\_\_\_

\*為增加得獎人榮譽，呈現手冊品質與美觀，每項得獎資料限在20字內（含年份）

\*為了求版面精美及顧及社會公序風俗，全大執行委員會有權益修改來文文字及選擇刊登項目、內容如經刪改，恕不另行通知，所檢查附資料恕不退還，造成不便，尚請見諒！

\*The Executive Committee remain the right to alter or change the content for the final print out, without prior notice. Documents submitted are not returnable. Any inconvenience caused is much regretted.

本人確認以上資料無誤，本人簽名核實

I confirm that the above information provided is correct, signature : \_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_年







# 第22屆Advisers金冠獎申請書

## The 22<sup>nd</sup> National Advisers Award Application

### 6 CERTIFICATION BY HEAD OFFICE

Applicant Name :

IC No :

Only applicable to 2024 applications

Please Tick :  First Year Commission (FYC) S\$ 76,500

First Year Premium (FYP) S\$ 320,000

Total : SDG \_\_\_\_\_

Number of New Business Cases (min 36 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

服務專員 Person in-charge : 獎項服務專員