



第22屆金冠獎申請書

The 22nd National Advisers Award Application Form

申請標準 APPLICATION REQUIREMENT

- | | |
|--|---|
| <p>❶ 僅適用於2024年申請：
個人銷售之首年佣金RM 56,000 或
首年保費RM 400,000，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:
Requirement Quota FYC RM 56,000 or FYPRM 400,000
New Business minimum of 36 cases.</p> <p>❷ Applicant has to be <Advisers Magazine> active Subscriber.</p> <p>❸ Qualification period : 1st Jan 2023 ~ 31st 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 : 29th 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 22nd 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: _____ 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 22nd 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 RM 400.00

訂閱二年 訂戶 RM 690.00

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 : _____

信用卡背後簽名處的最後三個號碼
(last 3 digit on the back of card)

持卡人姓名

NAME OF CARDHOLDER: _____

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 22nd 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

Please email the personal color photo in more than 300dpi resolution to 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 22nd National Advisers Award Application

6 CERTIFICATION BY HEAD OFFICE

Applicant Name :

IC No :

Only applicable to 2023 applications

Please Tick : First Year Commission (FYC) RM 56,000

First Year Premium (FYP) RM 400,000.00

Total : RM _____

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

