

香港中资保险业协会 入会申请表

公司名称: _____ (中文)

: _____ (英文)

通讯地址: _____

公司电话: _____

联络人: _____

联络人电话: _____ 电邮: _____

公司类型 (请勾选)

国有控股或参股企业

民营企业

股东单位 1: _____ 持股比例: _____

股东单位 2: _____ 持股比例: _____

公司员工: _____ 名

申请加入会员类型

1. 董事成员 (会费港币 5 万/年, 最终金额由董事会决定)

2. 一般成员 (会费港币 1 万/年, 最终金额由董事会决定)

(申请公司盖章及签署): _____

申请日期: 年 月 日