

保险中介人牌照申请人 / 持牌人 /
牌照申请人或持牌人的相关人士¹

有关金融监管机构 / 保险中介人自律规管机构授予的其他牌照的资料

若你曾获保险业监管局、证券及期货事务监察委员会、香港金融管理局、强制性公积金计划管理局、保险代理登记委员会、香港保险顾问联会及香港专业保险经纪协会以外的任何金融监管机构 / 保险中介人自律规管机构授予牌照或曾在该等机构登记，请填写本表格。

倘空间不足，请另页提供必要资料。

申请人姓名	
监管机构名称及所属国家 / 地区	
牌照号码 / 登记号码	
牌照状态 (例如有效、暂停或吊销)	
<p>† 倘若你的牌照或登记事宜被施加任何条件干预或法定要求，请于下方提供相关详情。</p> <p><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>	

*牌照申请人 / 持牌人 /
牌照申请人或持牌人的相关人士的姓名
(*请删去不适用者。)

签名

日期

¹ 包括独资经营人、合伙人、董事及控权人