

本函編號：A2-003-J16058

傳真或電郵

收件人：香港保險業聯會(「保聯」)會員的授權代表  
使用保聯之保險代理登記服務的非保聯會員保險公司  
有委任負責人/業務代表的保險代理  
經由委任保險公司/保險代理轉交所有保險代理、負責人及業務代表(「登記人士」)

抄送：保險業監理處保險監理專員袁銘輝太平紳士  
香港人壽保險經理協會會長李慕潔小姐  
香港一般保險代理協會有限公司主席葉耀榮  
香港人壽保險從業員協會有限公司會長黃英傑先生

寄件人：保險代理登記委員會(「委員會」)主席張永森太平紳士

日期：2005年6月13日

主題：持續專業培訓(培訓)計劃的修訂行政事宜

## 1. 前言

- 1.1 就符合培訓計劃要求的兩份修訂指引已於今天發出(將來每年評估請參閱修訂《指引7》，過渡期安排請參閱修訂《指引8》)。
- 1.2 此通告會取代2004年11月30日就相同主題所發出的通告(編號R01-J14638)。

## 2. 保險代理的過往登記紀錄查詢

- 2.1 為方便登記人士包括保險代理、負責人及業務代表核實於評估期內其登記時段，登記人士可按以下步驟，透過網上的新設施，查詢過往登記紀錄：
  - i) 輸入網址：“www.hkfi.org.hk”；
  - ii) 點選“保險代理的管理”；
  - iii) 點選“保險代理的過往登記紀錄查詢”；
  - iv) 輸入身份證號碼前置英文字母及首6個數字(例：A123456)。

## 3. 評估日

- 3.1 每年的7月31日為統一的評估日。
- 3.2 首次評估日為2005年7月31日，詳情請參閱修訂《指引7》及修訂《指引8》。

## 4. 保存培訓紀錄及監察符合培訓計劃要求

### 4.1 登記人士的責任

- 決定由哪一間委任保險公司負責申報其培訓學分/時數，並通知有關委任保險公司(如適用)；

註 冊 有 限 公 司  
Incorporated with limited liability

.../P2

- 假如更改負責申報其培訓學分/時數的委任保險公司，必須通知所有委任保險公司(如適用)；
- 由評估日起計兩個星期內(即 8 月 14 日或之前)填妥及按下列方式提交隨函附上的聲明書(附件 1)：
  - 由個人代理提交：
    - i 予負責申報其培訓學分/時數的委任保險公司；及
    - ii 已簽名的聲明書副本予其他所有委任保險公司；
  - 由負責人提交：
    - i 予負責申報其培訓學分/時數的委任保險公司；及
    - ii 已簽名的聲明書副本予其他所有委任保險公司；
  - 由業務代表提交予其委任保險代理。
- 由評估日起計，保存符合培訓計劃要求的憑證正本(包括聲明書及出席證明/紀錄)最少 3 年；當被委員會要求時，必須出示有關憑證的正本。

#### 4.2 有委任業務代表的保險代理的責任

- 向其所有業務代表發送聲明書；
- 如有需要，為其業務代表安排足夠的培訓課程；
- 為已經完成由保險代理提供的訓練課程的業務代表發出出席證明/紀錄，並於出席證明/紀錄上註明其已取得的培訓學分/時數及學分類別；
- 監察其業務代表是否符合培訓計劃要求；
- 於 8 月 14 日或之前向其業務代表收取聲明書；
- 於 9 月 15 日或之前向委員會提交年度報告(附件 2)，並申報未能符合培訓計劃要求的業務代表；及
- 協助其業務代表保存符合培訓計劃要求的憑證。

#### 4.3 所有保險公司的責任

- 向其所有保險代理及保險代理商之負責人發送聲明書；
- 於 8 月 14 日或之前獲得其保險代理及保險代理商之負責人的確認，將會由哪一間委任保險公司負責申報該等人士的培訓學分/時數；
- 如有需要，為其保險代理及保險代理商之負責人安排足夠的培訓課程；
- 為已經完成由保險公司提供的培訓課程的保險代理及保險代理商之負責人發出出席證明/紀錄，並於出席證明/紀錄上註明其已取得的培訓學分/時數及學分類別；
- 監察其保險代理及保險代理商之負責人是否符合培訓計劃要求；
- 於 8 月 14 日或之前向其保險代理及保險代理商之負責人收取聲明書如下：
  - i. 負責申報培訓學分/時數的保險公司須收取已簽名的聲明書正本；

- ii. 非負責申報培訓學分/時數的保險公司須收取已簽名的聲明書副本；
- 於9月15日或之前向委員會提交年度報告(附件2)(負責申報培訓學分/時數的保險公司，須同時申報未能符合培訓計劃要求的保險代理及保險代理商之負責人)；及
- 協助其保險代理及保險代理商之負責人保存符合培訓計劃要求的憑證。

5. 核實培訓紀錄

- 5.1 委員會將透過隨機抽查聲明已符合培訓計劃要求的登記人士。
- 5.2 任何登記人士如被委員會要求提交培訓紀錄，必須於兩星期內提交其聲明書連同所有培訓計劃之出席紀錄的正本。

6. 未能符合培訓計劃要求的後果

- 6.1 登記人士有責任保存其培訓憑證，如未能應委員會要求提交有關培訓憑證，可能導致其因不符合適當人選準則而不適合繼續出任為登記人士。
- 6.2 如登記人士未能符合培訓計劃要求，委員會將會撤銷確認其登記，以3個月為紀律行動起點。該登記人士必須在重新登記時取得所有尚欠的培訓學分/時數。
- 6.3 如登記人士在申報其培訓學分/時數時作虛假聲明，委員會將會撤銷確認其登記，以12個月為紀律行動起點。該登記人士必須在重新登記時取得所有尚欠的培訓學分/時數。



附件

## 培訓聲明書

### A. 登記人士資料

1. 英文名字 : \_\_\_\_\_
2. 中文名字 (如適用) : \_\_\_\_\_
3. 香港身份證號碼 : \_\_\_\_\_
4. 登記號碼 : \_\_\_\_\_

### B. 委任保險代理/保險公司資料

1. 負責為本人申報符合培訓要求的委任保險代理/保險公司名稱 :

2. 其他委任保險公司名稱(如適用) :

### C. 培訓時數

1. 本人是新登記人士，並選擇於下一個評估日，即 20\_\_\_\_年 7 月 31 日申報培訓時數。

是  / 否

如「是」，請轉到 D 部。

2. 本培訓聲明書包括的評估期由 \_\_\_\_\_ 至 20\_\_\_\_年 7 月 31 日。

3. 於 C2 部分所示的評估期內：

月數

- i 於委員會登記的總月數

(i)

- ii 本人曾登記為保險經紀的行政總裁/業務代表，詳情如下：

登記時段 (日/月/年)	a. 於香港保險顧問聯會	/ /	至	/ /	(ii)a
	b. 於香港專業保險經紀協會有限公司	/ /	至	/ /	(ii)b
	c. 於保險業監理處	/ /	至	/ /	(ii)c
申報符合培訓計劃要求的總月數[(i)加(ii)a 加(ii)b 加(ii)c]：					

4. 本人謹此聲明於 C2 部分所示的評估期內已取得所需的培訓時數。 是  / 否

培訓活動詳情：

日期	活動名稱及評審編號(如適用)	已取得的培訓時數
	總數：	

5. 如問題 4 的答案為「否」，請提供未能符合培訓計劃要求的詳情。
- a. 未能符合的原因：

---



---

b. 尚欠的培訓時數：\_\_\_

**D. 聲明**

1. 本人聲明據本人所知及所信，此培訓聲明書內的資料是**詳盡、完整及真確的**。
2. 本人明白本人提供的個人資料將會被委員會作執行職能之用，包括登記、監察、檢查及調查。對於本人向委員會提供的個人資料，以及委員會運用或處理該等資料的方式，本人明白本人的權利及義務。
3. 本人同意及授權委員會核實、比較、傳遞及交換由本人提供或由以下(包括但不止限於)各方獲取的資料：
  - (a) 保險業監理處；
  - (b) 香港保險顧問聯會；
  - (c) 香港專業保險經紀協會有限公司；
  - (d) 香港金融管理局；
  - (e) 證券及期貨事務監察委員會；
  - (f) 強制性公積金計劃管理局；
  - (g) 提供相關培訓活動的機構；及
  - (h) 有關核實培訓要求的其他相關機構。
4. 本人承諾當本人搬遷住址後，會盡快通知本人的委任保險代理/保險公司及委員會。

5. 本人承諾將已簽妥的培訓聲明書副本交予所有於本培訓聲明書第 B2 項提及的其他委任保險公司。
6. 本人明白本人需要保存符合培訓要求的憑證(包括培訓聲明書及出席證明/紀錄)，由評估日起計最少 3 年。
7. 本人明白當委員會提出隨機抽查的要求時，本人必須出示符合培訓要求的憑證(包括培訓聲明書及出席證明/紀錄)副本。
8. 本人明白由委員會發出的修訂《指引 7》內第 7 款和修訂《指引 8》內第(k)及(l)款，就未能符合培訓計劃要求所訂明的後果。

登記人士簽署 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_

## 培訓年度報告

### 第 I 部分 – 登記人士的培訓聲明書

本人/公司已將培訓聲明書派發予所有獲本人/公司委任的登記人士或要求所有獲本人/公司委任的登記人士(包括：保險代理、負責人或業務代表)由香港保險業聯會的網站：[www.hkfi.org.hk/b5\\_download.htm](http://www.hkfi.org.hk/b5_download.htm) 下載培訓聲明書。

- A. 只適用於申報的保險代理  
本人/公司必須確保所有獲本人/公司委任的業務代表填妥及交回培訓聲明書正本予本人/公司。
- B. 只適用於申報的保險公司  
本公司必須確保：
1. 所有獲本公司委任並指定由本公司負責為他們申報符合培訓計劃要求的保險代理及負責人填妥及交回培訓聲明書正本予本公司；及
  2. 所有獲本公司委任但沒有指定由本公司負責為他們申報符合培訓計劃要求的保險代理及負責人交回已簽妥的培訓聲明書副本予本公司。

獲本人/公司委任的登記人士的培訓狀況總結如下：

A.	申報符合代號「Y」的登記人士數目	
B.	申報符合代號「N/A」的登記人士數目	
C.	申報符合代號「N-1」的登記人士數目	
D.	申報符合代號「N-2」的登記人士數目	
E.	申報符合代號「N-3」的登記人士數目	

### 第 II 部分 – 申報的保險代理/保險公司聲明

本人/公司隨函附上已填妥的 CPD4000a 及/或 CPD4000b 列表，以及該些報稱未能符合培訓要求(即申報符合代號「N-1」)的培訓聲明書。

本人/公司明白必須記錄及保存所有已填妥的培訓聲明書最少 3 年，以供日後參考。

謹聲明據本人/公司所知及所信，此培訓年度報告內的資料是詳盡、完整及真確的。

保險代理/授權代表/負責人簽署 : \_\_\_\_\_

保險代理/授權代表/負責人姓名 : \_\_\_\_\_

保險代理商/公司名稱及蓋章 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_

Report ID : ISRxxxx

Page: xx

Insurance Agents Registration Board

List of Registered Persons who are due to report CPD credits as at 31 Jul 2005

Insurer/Insurance Agency Name: XXX INSURANCE LTD

Insurer/Insurance Agency No. : XXXXXXXX

Agent Type : INDIVIDUAL

CPD Credits

Required#

Compliance

Name	BR_ID	Reg. No.	Core	Non-core	Code*
AU XXX MAN	X999350	99991204	15	30	---
AU XXXX WAN	X999131	99990433	15	30	---
AU XXX WING	X999237	99997204	15	30	---
AU XXXX FAI	X999182	99997977	15	30	---
AU XXX CHUN	X999919	99993695	15	30	---
AU XXX HAN	X999458	99996917	15	30	---
AU XXX MEI SANDY	X999290	99997379	15	30	---
AU XXX HING ADA	X999260	99993269	15	30	---
AU XXX LING	X999917	99999169	15	30	---
AU XXX KING YVONNE	X999913	99996952	15	30	---
AU XXX MING HERMIT	X999892	99994520	15	30	---
AU XXXX KWAN	X999757	99993063	11	22	---
AU XXXX FAN IRIS	X999409	99994321	7	13	---
AU XXXX HA AMY	X999166	99997250	15	30	---
AU XXXX LIN	X999894	99996097	15	30	---

No. of Person(s) : 15

# CPD credits required are calculated according to the registration records in the IARB register and provided that the person did not register as an insurance broker during the assessment period.

\* Please indicate whether CPD Requirements completed by using the code "Y", "N/A", "N-1" or "N-2" below:

Y = Required core and non-core credits completed and Declaration Form filed

N/A = Registered Persons who have not appointed us as the Insurer responsible for reporting their CPD compliance

N-1 = Not completed due to failure to fully complete all core and non-core credits required

N-2 = Not completed due to failure to file Declaration Form



Report ID : ISRxxxx

Page: xx

Insurance Agents Registration Board

List of Newly Registered Persons (registered less than 12 months) as at 31 Jul 2005  
(CPD declaration forms can be submitted by next assessment date, i.e. 31 Jul 2006)

Insurer/Insurance Agency Name: XXX INSURANCE LTD

Insurer/Insurance Agency No. : XXXXXXXX

Agent Type : INDIVIDUAL

Name	BR_ID	Reg. No.	CPD Credits		Compliance Code*
			Core	Non-core	
CHAN XXX MAN	X888350	04881204	15	30	---
CHAN XXXX WAN	X888131	04880433	15	30	---
CHAN XXX WING	X888237	04887204	15	30	---

No. of Person(s): 3

Total No. of Person(s): 18

#CPD credits required are calculated according to the registration records in the IARB register and provided that the person did not register as an insurance broker during the assessment period.

\*Please indicate whether CPD Requirements completed by using the code "Y", "N/A", "N-1", "N-2" or "N-3" below:

Y = Required core and non-core credits completed and Declaration Form filed

N/A = Registered Persons who have not appointed us as the Insurer responsible for reporting their CPD compliance

N-1 = Not completed due to failure to fully complete all core and non-core credits required

N-2 = Not completed due to failure to file Declaration Form

N-3 = Opted to report CPD compliance by next assessment date