



本函編號： A2-002/J26783

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  
保險代理商

寄件人： 保險代理登記委員會秘書長江潤珠

日期： 2008年3月27日

主題： 有意從事受限制的旅遊保險業務的申請者的個人資料附加聲明的新附錄

謹通知 閣下由2008年4月1日起，除了相關的登記申請表，即表格B、表格C或表格D之外，所有有意從事受限制的旅遊保險業務的申請者均需要一併填妥隨函附上的附錄。附錄的作用為授權保險代理登記委員會向旅行代理商註冊處和香港旅遊業議會披露及轉移有關申請者的個人資料。

附錄可於保聯網站下載：[http://www.hkfi.org.hk/b5\\_download.htm](http://www.hkfi.org.hk/b5_download.htm)。

AK/ds  
附件

抄送： 保險業監理專員張雲正太平紳士  
香港人壽保險經理協會會長張耀光先生  
香港保險中介人商會會長薛祖麟先生  
香港一般保險代理協會有限公司主席馮漢榮先生  
香港人壽保險從業員協會有限公司會長吳翰城博士

註冊有限公司 Incorporated with limited liability

香港灣仔駱克道353號三湘大廈29樓  
29<sup>th</sup> Floor Sunshine Plaza, 353 Lockhart Road, Wanchai, Hong Kong  
電話 Tel: 2520 1868 傳真 Fax: 2520 1967  
網址 Web Site: <http://www.hkfi.org.hk> 電郵 Email: [hkfi@hkfi.org.hk](mailto:hkfi@hkfi.org.hk)

**Appendix Additional Declaration on personal data by the Applicant who wishes to be engaged in Restricted Scope Travel Insurance Business**  
**附錄 有意從事受限制的旅遊保險業務的申請者的個人資料附加聲明**

Name of the Applicant : \_\_\_\_\_  
申請者姓名/商號名稱

HK ID Card/ BR No. : \_\_\_\_\_  
香港身分證/商業登記證號碼

(Please tick the appropriate box 請於適用的方格加上剔號)

- For use with Form B  
與表格 B 一併使用

In addition to point 16 under Section IX of the Form B, we hereby also agree and authorize the IARB to disclose and transfer our Personal Data contained in the relevant Form B, any available information about us and any disciplinary action taken by the IARB against us, to the Travel Agents Registry and Travel Industry Council of Hong Kong respectively.

除了表格 B 第 IX 段內的第 16 點之外，本公司也同意並授權委員會向旅行代理商註冊處和香港旅遊業議會披露及轉移於相關的表格 B 內所載有關本公司之個人資料、有關本公司之其他資料及委員會對本公司採取的紀律處分。

- For use with Form C  
與表格 C 一併使用

In addition to point 15 under Section III of the Form C, I hereby also agree and authorize the IARB to disclose and transfer my Personal Data contained in the relevant Form C, any available information about me and any disciplinary action taken by the IARB against me, to the Travel Agents Registry and Travel Industry Council of Hong Kong respectively.

除了表格 C 第 III 段內的第 15 點之外，本人也同意並授權委員會向旅行代理商註冊處和香港旅遊業議會披露及轉移於相關的表格 C 內所載有關本人之個人資料、有關本人之其他資料及委員會對本人採取的紀律處分。

- For use with Form D  
與表格 D 一併使用

In addition to point 15 under Section III of the Form D, I hereby also agree and authorize the IARB to disclose and transfer my Personal Data contained in the relevant Form D, any available information about me and any disciplinary action taken by the IARB against me, to the Travel Agents Registry and Travel Industry Council of Hong Kong respectively.

除了表格 D 第 III 段內的第 15 點之外，本人也同意並授權委員會向旅行代理商註冊處和香港旅遊業議會披露及轉移於相關的表格 D 內所載有關本人之個人資料、有關本人之其他資料及委員會對本人採取的紀律處分。

\_\_\_\_\_  
Date  
日期

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant  
(If Applicant is a prospective Insurance Agency, sign by Authorized person and stamp company chop)  
申請者簽署  
(如申請者是準保險代理商，請獲授權人簽署並加蓋公司印章)