



# Application for the Quality Manager Award of 2012

## 2012 優質經理大獎申請表

(For LUA Member of 2012 only 只限 2012 年「保協」會員)

### Part 1 第一部分

Any applicant who has 3 or more insurance advisors (may include the manager himself/herself) successfully qualify for QAA in his direct team can qualify for the QMA. Deadline for application is 31 March 2012. Please return this form, together with 3 or more QAA application forms in your team, to LUAHK.

申請者的直屬組別內須有 3 位或以上組員(可包括經理申請者本人)申請 QAA 及成功獲取獎項，方可符合獲獎資格。請將申請表連同組員申請 QAA 獎項表格一併於 2012 年 3 月 31 日前交回「保協」。  
(請電郵彩色証件相至 [mandyyuen@luahk.org](mailto:mandyyuen@luahk.org) 作核實獲獎後登報之用。檔案須有 3MB 大小或 300dpi 或數碼相片 500 萬像。如未能合乎以上標準而影響質素，保協恕不負責。)

檔案名稱：英文名字 + 身份證首 4 個字，e.g Chan Tai Man A123

#### A) Personal Information 個人資料 (所提供的中英文姓名將用作刊登報章、印製證書和會員資料記錄之用)

*Name in English 申請者英文全名：	Name in Chinese 申請者中文全名：
*ID No. 身份證號碼：	*LUAHK Membership. No. 「保協」會員編號：
*Company 公司名稱：	
*Company Address 公司地址：	
*E-Mail 電郵：	*Insurance Registration Board 保險代理/經紀登記機構： <input type="checkbox"/> IARB <input type="checkbox"/> CIB <input type="checkbox"/> PIBA <input type="checkbox"/> 其他 Others: _____
*Mobile 手提電話：	Registration Code 登記編號：

\*必須填寫

#### B) Application Fee 申請獎項費用 HK\$ 380\*

Payment method 付款方法： <input type="checkbox"/> Visa Card <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Cheque (Payable to 支票抬頭請寫“LUAHK”)	
Bank Name 銀行名稱：	Cheque No. 支票號碼：
Credit Card No 信用卡號碼：	Expiry Date 有效期至：_____ 月 _____ 年
Name of Card Holder 信用卡持有人：	
Card Holder Signature 持卡人簽署：	Date 日期：

\*The application fee is non-refundable upon the application. 申請一經審核，款項恕不退還

For Office Use only (只限本會填寫)		
Auth. Code No.:	Date:	Trace No:
Remark:		

Full Name of Applicant 申請者姓名:	
Agent Code 編號:	

**Part 2 第二部分**

**C) Members of direct team applying for QAA (Minimum 3 QAA applicants, may include the manager himself/herself)**

直屬組別內申請 QAA 的組員名單 (最少組員人數為三人，可包括經理申請者本人)

	Name in English 英文全名	Name in Chinese 中文全名	HK ID No 身份證號碼:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**Signature of Applicant**

申請人簽署: \_\_\_\_\_

**Date**

日期: \_\_\_\_\_

**D) Certified by Head Office 公司證明 (請由總公司認證部門負責人填寫)**

Name in English 公司簽署人之英文姓名:	*Position 負責人職位:
Company 公司名稱:	Tel. No. 電話號碼:
Address 地址:	
Signature & Chop 簽署及蓋印:	Date 日期:

\*為方便輸入資料，請以英文填寫

**For Office Use only (只限本會填寫)**

Filled by QAA Organizing Committee QAA 籌委會審核欄

Signature of Committee QAA 籌委會簽署