



2022 The Best Financial Planner Award (BFPA)

2022 保協傑出財務策劃師大賽



Application Form 申請表

Eligibility 參賽資格

- Current member of LUAHK in 2022
2022 年度「保協」會員
- Financial Planner of Participating Company
贊助公司之財務策劃顧問
- FYC HK\$120,000 or above in the year of 2021, or within a year on or before 10 Jun 2022
2021 年全年或於 2022 年 6 月 10 日或之前的一年內首年佣金達 HK\$120,000 或以上

- ◇ 早鳥優惠 HK\$548 (至 5 月 13 日止)
- ◇ 正價 HK\$648 (6 月 10 日 3PM 截止報名)
- ◇ 查詢及報名: WhatsApp 5720 0236

Personal Details 個人資料

English Full Name 申請者英文全名 _____	Chinese Full Name 申請者中文全名 _____
Identity Card No. 身份證號碼 _____	LUA Membership No. 「保協」會員號碼 _____
Company Full Name 公司全名 _____	Email Address 電郵地址 _____
Office Address 公司地址 _____	
Mobile 手提電話 _____	Fax 傳真 _____

Application Fee 申請費用

Payment Method 付款方法	Amount 金額 <input type="checkbox"/> HK\$548 (早鳥優惠至 5 月 13 日止) <input type="checkbox"/> HK\$648 (正價 6 月 10 日 3PM 截止報名)
<input type="checkbox"/> 轉數快 FPS ID: 3895232 *請謹記列印通知書並連同報名表及計劃書一併遞交 Please remember to print the remittance and submit it together with this form and financial proposal	
<input type="checkbox"/> 銀行存款/轉賬 Bank in / Transfer 匯豐銀行賬號 HSBC Account : 111-209-516-001 (The Life Underwriters Assn of HK) *請謹記列印通知書並連同報名表及計劃書一併遞交 Please remember to print the remittance and submit it together with this form and financial proposal	
<input type="checkbox"/> Cheque 支票 (Payable to 支票抬頭請寫 "The Life Underwriters Association of Hong Kong Limited")	Cheque No 支票號碼 : _____
<input type="checkbox"/> 信用卡 Credit Card 信用卡類型 Card Type <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER 信用卡號碼 _____ 屆滿日期 Expiry Date _____	
持卡人姓名 Card Holder' s Name _____ 持卡人簽署 Card Holder' s Signature _____	

- I am pleased to donate \$1,000 \$500 \$100 \$_____ to "LUA Foundation Ltd" for charity purpose. I, hereby, authorize LUA & LUAF to settle the amount by my credit card. (Receipt will be provided for donation over HK\$100 or above for tax exemption purpose).
- 我樂意捐助港幣 \$1,000 \$500 \$100 \$_____ 予「保協慈善基金」(支票抬頭:LUA Foundation Ltd) 作慈善用途，並同意於本人之信用卡扣除該款項。 <捐款超過港幣\$100 或以上可獲發收據申請免稅>

簽署聲明

個人資料收集聲明

- 此報名表格內所提供的個人資料將供本會職員處理報名之用。
- 此報名表格內所提供的個人資料將供本會職員向申請人推廣最新資訊，包括任何舉辦之活動、開辦之課程、各項優惠及服務、募捐活動。除受委託的顧問研究及調查公司外，這些個人資料不會轉交予本會以外的其他機構作上述用途。
- 如不欲接收此聲明第二項所述的保協資訊，請於空格內填上「✓」號，或隨時電郵本會 info@luahk.org 選擇停止接收本會資訊。

申請人聲明

- 本人謹此聲明在此報名表格中填報的資料均屬完整正確。本人特此授權「保協」向本人所屬公司證實以上資料。
- 本人明白若提供任何虛假及誤導性的資料，本人的申請資格將被取消。而一切已繳費用，概不退還。
- 本人已明瞭並接受所繳交之款項恕不退還及不能轉讓。
- 本人明白參賽其間所提交的財務計劃書內的客戶個人資料/財務計劃，不論在任何情況下絕對不會對任何人透露。
- 本人明白並同意所提交的財務計劃書內的資料，將有機會由「保協」或香港經濟日報/i-money 作刊登之用。
- 本人同意本會於課程及活動過程中所拍攝之相片、錄影及錄音等，可刊載於本會網頁、宣傳單張及印刷品內。
- 本人明白並同意所有參賽之計劃書將為「保協」所擁有。
- 本人已細閱、明白並同意「個人資料收集聲明」及報名須知的內容。

For Office Use Only	
Auth. Code	_____
Date	_____
Control No.	_____
Trace No.	_____

* For English version of the Disclaimer, please contact us at 2969 0204.

姓名 Name : _____ 簽署 Signature : _____ 日期 Date : _____

香港人壽保險從業員協會 地址: 香港北角蝦殼街 9-23 號秀明中心 23 樓 A-D 室 電話: 2570 2256 傳真: 2570 1525 電郵: info@luahk.org

本會保留修訂比賽內容、一切更改及解釋上述細則及條款之權利。