



預計取得_____保險公司有表決權股份總數超過百分之_____申請表

_____保險公司已發行有表決權股份總額_____千股

姓名 或 法人名稱	關係	身分證 統一編號 或 營利事業 統一編號	主要 經歷 及 最高 學歷	出生 日期 或 設立 日期	目前持有股數		目前設質股數			預計持有股數		資金來源 (附表三)	
					股數 (單位:千股)	持股 比率	股數 (單位:千股)	設質 比率	設質所 在之金 融機構	股數 (單位:千股)	持股 比率	自有 資金	借入 (信託) 資金
	一、同一自然人 二、同一自然 人之關係人 (一) 同一自 然人與其配偶 及二親等以內 血親 (二) 同一自 然人與其配偶 及二親等以內 血親持有已發 行有表決權股 份或資本額合											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<p>計超過三分之一之企業</p> <p>(三) 同一自然人與其配偶及二親等以內血親擔任董事長、總經理或過半數董事之企業或財團法人</p> <p>三、同一法人</p> <p>四、同一法人之關係人</p> <p>(一) 同一法人與其董事長、總經理，及該董事長、總經理之配偶與二親等以內血親</p> <p>(二) 同一法人與其董事長、總經理，及該董事長、總經理之配偶</p>												
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>與二親等以內血親持有已發行有表決權股份或資本額合計超過三分之一之企業，或擔任董事長、總經理或過半數董事之企業或財團法人</p> <p>(三) 同一法人之關係企業</p> <p>五、第三人為同一人或同一關係人以信託、委任或其他契約、協議、授權等方法持有股份</p>												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

聯絡地址：

聯絡人：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日

註：表格不足使用者，請依式製作。如有相關證明文件，請一併提供。

