

歲統保險經紀人股份有限公司 申訴處理紀錄表

壹：基本資料

案件		承辦人		受理日期	/	/
案由						
申訴人		身份證字號		電話		
被申訴人		業務代碼		所屬單位		
保險公司						

貳：當事人說明事項

一、申訴人主張：

1、 _____

2、 _____

3、 _____

二、被申訴人回覆：

1、 _____

2、 _____

3、 _____

參：處理紀錄

1、 _____

2、 _____

3、 _____

4、 _____

肆：簽核（本記錄未經各該層級簽核者無效）

層級	總經理	部門主管	承辦人員
簽名			
日期			