



# 香港保險中介人商會

## 保險中介人中港交流團

2016年10月14日(星期五)

\*\*\*\*\* 本團接受人數 30 人, 欲免向隅, 請從速報名 \*\*\*\*\*

目的： 探討中國保險業未來發展及趨勢

日期：2016年10月14日(星期五)

拜訪單位：(1) 中華保險 - 光明辦事處  
(2) 光明大觀園

行程如下：

08:30 福田口岸出發 (前往深圳光明新區)  
10:30 中華保險 - 光明新區辦事處 (介紹中華保險展業合作模式)  
12:30 午飯  
14:30 光明大觀園 (參觀奶牛場、草莓園 - 光明集團擁有中國最大的鮮奶出口基地)  
16:30 起程返回福田口岸  
17:30 到達福田口岸 (團友自行入境香港)

(以上行程可能會因交通問題有所更改阻延，旅程可依最後實際情況而定)

名額：只限 30 人 (先到先得)

費用：會員 HK\$180 / 非會員 HK\$200

報名日期及付款方法 (截至日期 2016 年 10 月 12 日)：

報名方式 - 請先用電郵報名 [admin@hkci.org](mailto:admin@hkci.org) 或傳真往 8108 1282 作實。

付款方法: 支票抬頭請寫「香港保險中介人商會」，請將劃線支票連同回條寄回本會。

地址: G.P.O. Box 6542, Hong Kong

如有查詢，請致電：

Hong Kong Chamber of Insurance Intermediaries

Mr. Jones Cheng – Vice President

Tel: 3188 2611 Fax: 8108 1282

Email: [jones@hkci.org](mailto:jones@hkci.org)



# 香港保險仲介人商會

## 保險中介人中港交流團

2016年10月14日(星期五)

### 報名表格

<input type="checkbox"/> 會員團費每位 HK\$180	<input type="checkbox"/> 非會員團費每位 HK\$200
姓名(中文): _____	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
公司名稱(中文): _____	
通訊地址: _____	
香港電話: _____	香港傳真: _____
電郵地址: _____	國內電話(如有): _____
報名人簽署:  _____	

#### 注意事項:

- 團費已包括車費及午餐費用; 建議會員自行購買綜合旅遊保險。

#### 報名日期及付款方法 (截至日期 2016 年 10 月 12 日):

報名方式 - 請先用電郵報名 [admin@hkci.org](mailto:admin@hkci.org) 或傳真往 8108 1282 作實。

付款方法: 支票抬頭請寫「香港保險中介人商會」, 請將劃線支票連同回條寄回本會。

地址: G.P.O. Box 6542, Hong Kong

#### 如有查詢, 請致電:

Hong Kong Chamber of Insurance Intermediaries

Mr. Jones Cheng – Vice President

Tel: 3188 2611 Fax: 8108 1282

Email: [jones@hkci.org](mailto:jones@hkci.org)