

## 稽核人員申報表

報表編號：EI110

金融機構代號及名稱：

年度：

☐ 本公司聲明已依保險業內部控制及稽核制度實施辦法之規定，確認下列內部稽核人員之資格條件及訓練，若有未符規定者，將依規定於期限內改善或調整其職務。

一、有關人力配置妥適性，請就下列聲明事項勾選<sup>註2</sup>：

- ☐ 上年度稽核人力足以依總行(公司)規劃完成對在台分行(公司)之查核。
- ☐ 上年度稽核人力足以依主管機關要求完成對在台分行(公司)之查核。
- ☐ 上 2 項未勾選者，請說明原因及預計改善措施：

二、全體內部稽核人員名冊

分 類	姓 名	擔任現職日期
一、總稽核		
二、稽核主管		
•		
三、領隊稽核		
•		
•		
四、內稽人員		
•		
•		
•		
五、其他		
•		
六、以上稽核人員中電腦稽核共      人		

因應 CEDAW 性別統計	男性人數	女性人數
一、總稽核		
二、稽核主管		
三、領隊稽核		
四、內稽人員		
五、以上稽核人員中電腦稽核		

總稽核/負責台灣區稽核業務之主管		填表人	聯絡電話及 E-mail	申報日期
姓名	複閱日期			

註：

1. 本表填報基準日以上一年年底為準。
2. 除保險局核准免設稽核人員之外商保險公司分公司須就人力配置妥適性項勾選聲明外，餘各類保險公司得無須勾選。
3. 全體內部稽核人員名冊係以負責在台稽核業務者為填報範圍。
4. 其他係指未直接參與內部稽核查核工作者。
5. 依本會規定未設置總稽核或稽核主管者，「總稽核」複閱欄，得由其總機構授權之人員署名簽章。