財團法人保險事業發展中心

檢舉函

本人因知悉以下檢舉事件，提出檢舉：

一、被檢舉人姓名(或其他足資識別被檢舉人身分特徵之資料)：

二、檢舉事由：

三、具體事證：

1.

2.

3.

4.

5.

\*聲明及同意事項：

1. 本人聲明本函上述之檢舉資訊及本人所提供之個人資料均屬實。
2. 本人同意 貴中心為調查本檢舉事件之目的得蒐集、處理與利用本人提供之個人資料。

此致 財團法人保險事業發展中心

檢舉人：

檢舉人電子信箱：

檢舉人電話：

檢舉人聯絡地址：

中華民國 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日