

GAMA
HONG KONG

5+
years+
商界展關懷
caring company
Awarded by The Hong Kong Council of Social Service
香港社會服務聯會頒發



GAMA Awards Presentation 國際榮譽獎項頒獎典禮

日期：2021年9月10日(星期五)

時間：傍晚5時至8時

* 大會將按照獎項類別於不同時段頒發

地點：香港灣仔會議展覽中心會議廳

費用：頒獎典禮 - HK\$1,280/位

管理研討會暨頒獎典禮 - HK\$1,680/位

* 因疫情關係，頒獎典禮將不設餐飲安排



頒獎典禮詳情



研討會詳情

* 個別活動票價請參閱相關報名表

香港人壽保險經理協會

General Agents and Managers Association of Hong Kong

電話：(852) 2893 9699 傳真：(852) 2832 9822

電郵：mem@gama.com.hk 網頁：www.gama.com.hk

地址：北角英皇道338號華懋交易廣場二期17樓1705-6室

GAMA 國際榮譽獎項頒獎典禮 2021

日期：2021 年 9 月 10 日 (星期五) | 時間：傍晚 5 時至晚上 8 時

地點：香港會議展覽中心會議廳

費用：頒獎典禮 – HK\$1,280 /位；管理研討會暨國際榮譽獎項頒獎典禮套票優惠 – HK\$1,680 /位

*頒獎典禮將不設餐飲安排

大會將特別安排於頒獎典禮上頒發精美設計之獎座乙個予報名之得獎者。

敬請於 7 月 12 日前報名，逾時者將未能安排於頒獎典禮上頒發精美獎座，敬請見諒。



個人資料 Personal Details

** 《為配合數據資料庫記錄，請以英文正楷填寫》

* 請根據身份證上英文姓名填寫

姓名 * (英文全名) (中文)

會員號碼 / 身份證號碼 聯絡電話

公司名稱

公司地址

電郵地址 Whatsapp 號碼

聯絡人 (如非得獎者本人) 聯絡人電話

報名費用 Enrolment Fee

頒獎典禮 – HK\$1,280 /位 管理研討會暨頒獎典禮套票優惠 – HK\$1,680 /位

付款方式 Payment Method

支票 (支票抬頭：GAMAHK Ltd.) 支票號碼 銀行

信用卡 Credit Card (持卡人非參加者本人)

VISA MasterCard *恕不接受 UnionPay (銀聯卡) 及 American Express (美國運通卡)

信用卡號碼 - - 屆滿日期 MM/YY

持卡人姓名 金額

持卡人簽署 日期

| For GAMAHK Use Only | 條款及細則 Terms and Conditions |
|--|--|
| Auth. Code | ➢ 如以信用卡付款，請將報名表傳真至 (852) 2832 9822 或電郵至 mem@gama.com.hk 。 |
| Date | ➢ 如以支票付款，請填妥報名表連同支票一併郵寄至北角英皇道 338 號華懋交易廣場二期 17 樓 1705-6 室；如以郵寄方式報名，請確保郵資足夠，如郵資不足者，報名將不獲處理。 |
| Control No. | ➢ 成功報名之人士，將獲電郵通知確認。(**敬請提供電郵地址)。 |
| Handled By | ➢ 頒獎典禮名額有限，所有報名表格及費用一經繳交即作實，恕不接受取消及退款安排。 |
| Receipt No. | ➢ 如遇 8 號颱風訊號或黑色暴雨警告懸掛時，大會將保留取消或更改會議日期之權利。 |
| | ➢ 大會保留修訂頒獎典禮內容及模式之權利及更改或解釋上述細則及條款之權利。 |
| | ➢ 報名者參與活動時即同意大會有關 (或授意相關人員) 於活動期間進行攝影、錄影、錄音及直播，以作公告、宣傳、刊登於網站、刊物及相關媒體之用。 |
| 聲明 Declaration | |
| 1) 本人，下述簽署人，特此聲明表格中所提供的資料均屬真實且正確無訛。本人已細閱及同意有關備註及條款，並同意香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 將該等資料作此活動相關的一切用途。如有任何虛假或誤導，申請將不獲受理或遭撤回，而所交之款項恕不退還及不能轉讓。本人同時明白將來可能收到 GAMAHK 的課程或活動資訊。 <small>如不欲收到 GAMAHK 經以下途徑發出的推廣資訊，請於適當空格內加上 “✓” (一經確認將永久生效，如欲取消請主動通知協會)</small> | |
| <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> 電郵 (以上提供的電郵地址) <input type="checkbox"/> 電話 | |
| 2) 本人，下述簽署人，明白在香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 舉辦之各項活動中不能作出任何招募或有私人利益之行徑。 | |
| 日期： <input type="text"/> | Signature of Applicant 申請人簽署： <input type="text"/> |