

資產傳承實務課程

GAMA
HONG KONG
香港人壽保險經理協會

PDC
Professional Development Centre
專業發展中心

GCC Trainer
Greater China Corporate Trainers Association
大中華企業培訓師協會

2023

2日500蚊
加送12分!

立即報名



\$300做PDC會員即享全年會員福利!

日期：2023年2月15日 (星期三)
2023年2月16日 (星期四)
時間：12:00pm – 6:00pm
地點：香港北角百福道21號
香港青年協會大廈9樓

報名費用

(會員福利)

GAMAHK (包括PDC)會員 HK\$500 / 每位

非會員

HK\$700 / 每位

完成課程將獲發課程出席證書

日期	講題	講者	保監局 (IA)	積金局 (MPFA)
2月15日 (星期三)	持久授權書 & 遺囑撰寫	梁家駿律師 劉家駒博士	4	4 Non-core
	香港遺產法	蘇國榮會計師 梁家駿律師	2	2 Non-core
2月16日 (星期四)	信託	朱志明先生	3	3 Non-core
	非香港資產繼承基本認知	蘇國榮會計師 梁家駿律師 莊衛東律師	3	3 Non-core

- ◆ HKCAAVQ Ref No.: 80/226/02
- ◆ 所有學分已獲保監局批核
- ◆ 本會將保留更改課程內容及上課安排之權利

把握通關商機，
贏在起跑線!

General Agents and Managers Association of Hong Kong 香港人壽保險經理協會

Email : education@gama.com.hk Tel. : (852) 2893 9699 Fax : (852) 2832 9822 地址 : 九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 11 樓 G 室

日期：2023年2月15日及16日（星期三及四）

時間：12:00pm – 6:00pm

地點：香港北角百福道21號香港青年協會大廈9樓

報名費用：GAMAHK會員 - HK\$500/位，PDC會員 - HK\$500/位，非會員 - HK\$700/位

報名表格 (GAMAHK Office Use Only) GB: _____

報名類別及費用

GAMAHK 會員 (編號: 778999*0000 _____) HK\$500 / 位 PDC 會員 HK\$500 / 位 非會員 HK\$700 / 人

個人 / 團體聯絡人資料

姓名：(中文) _____ (English) _____
身分證 / 證件號碼： _____ 性別： _____ F / M
公司： _____ 公司電話： _____
聯絡地址： _____
手提電話： _____ WhatsApp No. : _____ 電郵： _____

付款方式

支票 支票抬頭： **GAMAHK Ltd.** 銀行： _____ 支票號碼： _____
※ 如欲以 **UnionPay (銀聯卡) / Alipay (支付寶) 或 WeChat Pay (微信支付)** 付款，請到本會網頁: www.gama.com.hk/event-list/ 辦理。
 信用卡 VISA MasterCard
信用卡號碼： _____ 屆滿日期： _____ (MM / YY)
持卡人姓名： _____ 金額： _____ HK\$
持卡人簽署： _____ 日期： _____

GAMAHK Office Use

條款及細則

Auth. Code	◆ 信用卡付款：請將報名表傳真至 2832 9822 或電郵至 education@gama.com.hk 報名。
Date	◆ 支票付款：請將報名表連同支票郵寄至「九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 11 樓 G 室」。
Control No.	◆ 如以郵寄方式遞交報名表，請確保郵資足夠； 郵資不足者，報名將不獲處理。
Handled by	◆ 成功報名人士將獲電郵通知確認，如於課程前 7 天內仍未能收到確認通知，請盡快致電本會查詢。
Receipt No.	◆ 名額有限，額滿即止。申請一經批核，所有款項恕不退還。
	◆ 請於課程開始前 20 分鐘備妥身份證明文件到場登記，以便工作人員作核實之用。
	◆ 課程期間所有分享内容均屬嘉賓個人意見，大會將不會就其內容及所引起或構成之任何事項負責。
	◆ 大會保留修訂課程內容之權利及更改或解釋上述細則及條款之權利。
	◆ 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課程日期之權利。
	◆ 報名參與即同意大會擁有或 (授意相關人員) 於課程期間進行攝影、錄影、錄音、直播，以作公告、宣傳、刊登於網站、刊物及相關媒體之用。

聲明

本人，下述簽署人，明白一經登記報名此課程，本人的個人資料將按香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 的程序被用於及轉移至第三方機構作參加此課程相關的一切用途。本人同時明白將來可能收到 GAMAHK 的課程或活動資訊，並明白在活動中不能作出任何招募或有私人利益之行徑。

如不欲從香港人壽保險經理協會 (GAMAHK) 收取資訊，請於“”內以“”顯示。

日期： _____ 申請人簽署： _____