

손해배상금 지급 신청서

보험업법시행령 제38조 및 보험업감독업무시행세칙 제2-20조의 규정에 의하여 아래와 같이 손해배상금의 지급을 신청합니다.

1. 신청대상 보험중개사

상호·명칭	등록번호	대 표 자	주 소	비 고
			(우편번호 : -) (전화번호 : - -)	

2. 신청내용

가. 신청인

상호·명칭	성 명 (대 표 자)	주민등록번호	주 소	비 고
			(우편번호) (전화번호)	

나. 신청내용

1. 신청금액	
2. 손해발생 원인과 내용	
3. 기타 참고사항	

년 월 일

신청인 (날인 또는 서명)

금 융 감 독 원 장 귀하