

보험중개사 지점설치(폐쇄) 신고서

보험업감독규정 제4-21조 및 보험업감독업무시행세칙 제2-33조제2항의 규정에
의하여 아래와 같이 신고합니다.

본 점	상호·명칭		대표자 성명	한글		등록번호	
				한문		등록일자	
	주소						
지 점	지점장	성명	주민등록번호		직위	합격증번호	
	보험설계사	성명	주민등록번호		직위	합격증번호	
	지점개설 지역	지점명	주소(전화번호)		상근주재 인원	설치예정일 (폐쇄일)	

년 월 일

신고인 (법인대표자) (날인 또는 서명)

금융감독원장 귀하