

겸영업무 신고서

접수번호	접수일	처리기간
신고 내용	대표자 성명	생년월일
	자본금(기금)	
	상호	
	본점 소재지	
	보험업의 종류	

「보험업법」 제11조 및 같은 법 시행규칙 제12조에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(대리인) (서명 또는 인)

금융위원회 귀중

첨부서류	1. 겸영하려는 업무의 종류와 방법을 적은 서류 2. 보험업과 겸영하려는 업무와의 관계를 적은 서류	수수료 없음
------	--	---------------