

법인보험대리점 공시양식(제2-10조의2제3항 관련)

I. 대리점명(등록번호, 등록일) : ○○○법인보험대리점 (,)

II. 일반현황

1. 주소(본점) :

2. 연락처 :

3. 임원현황

성명	직위	생년월일	보험모집여부

주) 대표자 포함

III. 업무범위 및 모집위탁계약 체결 현황

1. 영위하고 있는 업무

2. 영업범위(생명보험 · 손해보험 · 제3보험) :

3. 모집위탁계약 체결 현황

(단위 : 천원)

보험사명	생보	손보	제3보험	영업보증금	계약체결일	계약해지일

IV. 조직현황

1. 모집종사자 현황

(단위 : 명)

구 분 ¹⁾	보험설계사 수 ²⁾	유자격자 수	합 계
20××.×월말			
20××.×월말			
20××.×월말			

1) 구분 : 작성기준월 기준 최근 3개 반기

2) 보험설계사 수에는 유자격자 수 제외

2. 지점 현황

(단위 : 명)

지점명	주소	연락처	소속 설계사수	설치일자

V. 경영실적

(단위 : 건, 천원,%)

구 분		FY20××	FY20××	FY20××. ×반기 ¹⁾	
신계약건수					
신규 모집실적 ²⁾					
불완전 판매	사 유 5)	품질 보증 해지 건	자필서명 미이행		
			약관 및 청약서 미교부		
			상품설명의무 위반		
			기타(적합성 원칙 위반 등)		
	민원해지건				
	무효건				
	불완전판매건수 계				
	비율 ³⁾				

1) 상반기의 경우 'FY20××. 상반기', 연간일 경우 'FY20××'로 기재

2) 생명보험상품·장기손해보험상품은 신규로 모집한 계약의 초회보험료, 그 밖의 손해보험 상품은 신규로 모집한 계약의 원수보험료

3) 제2-10조의2 제1항에 따른 비율

4) 직전 2개년 및 당년 반기 또는 연간실적을 기재

5) 여러 사유에 해당될 경우 주된 사유로 기재