

[별지 제48호] <개정 2011.1.19>

보험계리사(손해사정사)변동사항 신고서

등록번호 제 호  
주 소  
(전 화)  
상호명칭

보험업감독규정 제9-7조의2 제1항 및 제9-15조의2 제1항의 규정에 의하여 아래와 같이 신고합니다.

| 성 명 | 주 소 | 주민등록번호 | 사유발생일 | 등록번호 | 직위 | 변동사유 |
|-----|-----|--------|-------|------|----|------|
|     |     |        |       |      |    |      |
|     |     |        |       |      |    |      |
|     |     |        |       |      |    |      |
|     |     |        |       |      |    |      |

\* 신규, 추가의 경우 등록증 사본, 이력서, 서약서 첨부

년 월 일

신고인 (날인 또는 서명)  
(법인의 경우 대표자)

금 융 감 독 원 장 귀하