

손해사정 업무경력 확인서			
주 소			주민등록번호
성 명	(한자)		
소 속	근 무 기 간	직 위 · 직 급	담 당 업 무
	년 월 일~ 년 월 일		( )
	년 월 일~ 년 월 일		( )
	년 월 일~ 년 월 일		( )
	년 월 일~ 년 월 일		( )
<p>(주) 1. 소속란은 근무하였던 부·팀·과·계 등을 명시할 것.                  2. 실제 해당 손해사정사 구분별 손해사정업무에 종사한 경력만을 시기와 종기를 구분하여 연월일까지 기재하고, 손해사정사 구분[재물, 차량, 신체]을 반드시 기재할 것                  3. 담당업무란은 직접 담당하였던 업무를 구체적으로 기재할 것.</p>			
<p>상기인은 보험업법시행규칙 제53조 제2항 및 보험업감독업무시행세칙 제7-4조 제2항의 규정에 의하여 손해사정업무에 종사한 사실이 있음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">년    월    일</p> <p style="text-align: center;">소속기관</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">금융감독원장 귀하</p>			