

<별지 제7호> <개정 2011. 1. 24>

보험대리점 계약체결신고서

등록구분	생명보험, 손해보험, 제3보험		
대리점명		등록번호	
등록일자		전화번호	
소재지			
대표자		주민등록번호	
계약보험사업자			
추가계약 보험회사		계약기간	

보험업감독규정 제4-7조제3항의 규정에 의하여 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신 청 인 (날인 또는 서명)

○○보험협회장 귀하