

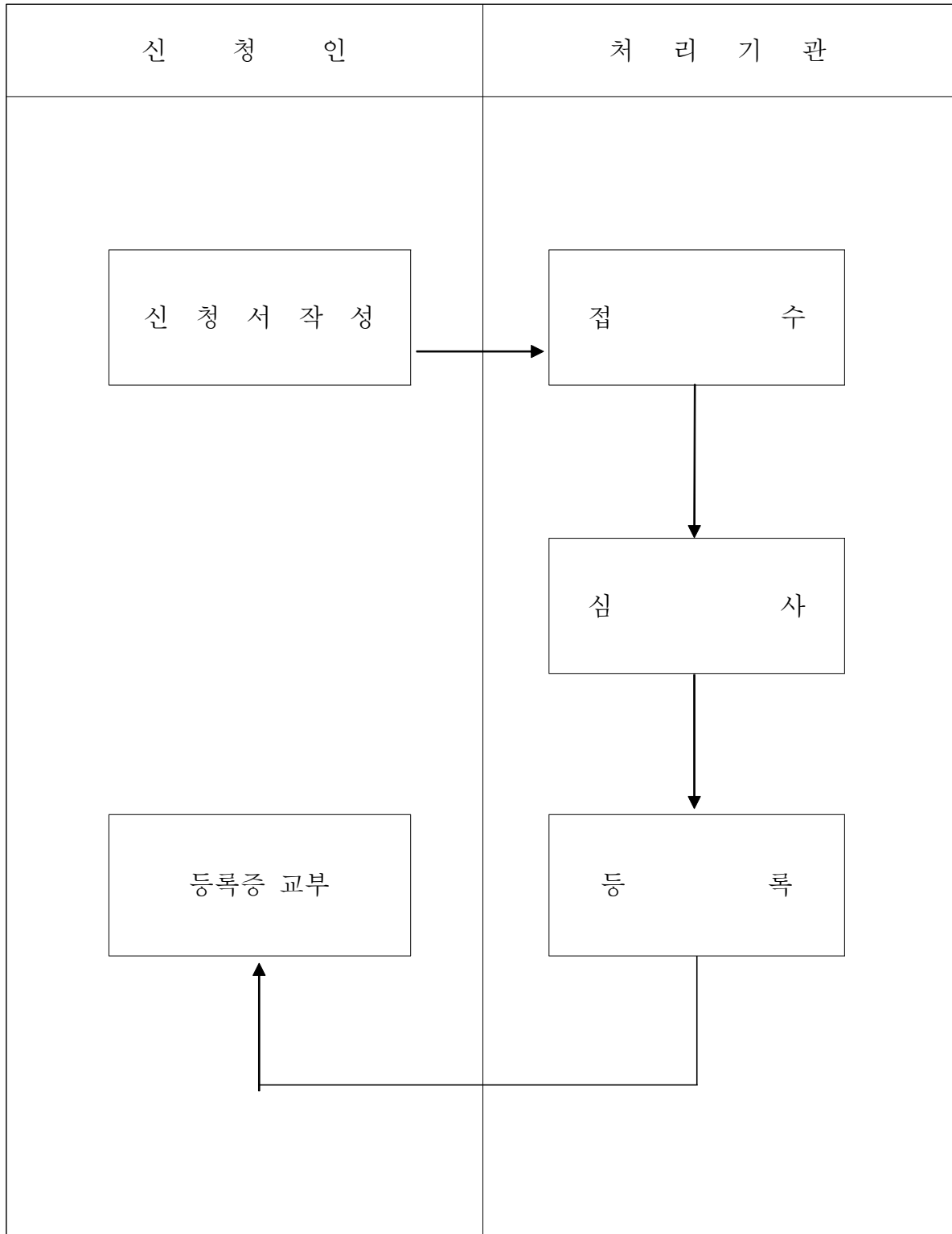
<별지 제7-4호> <신설 2005.4.1, 개정 2007.2.8, 2011. 1. 24, 2018. 11. 8>

(앞 쪽)

□ 보험대리점등록신청서 (개인)			처리 기간	사 진 (3×4)
			20일	
등 록 구 분	생명보험·손해보험·제3보험	자격구분	연수과정 이수	
			보험모집 경력	
대 리 점 명	보험대리점		전화번호	() -
영 업 장 주 소				
성 명	주민등록번호		-	
주 소				
요 건	연수과정 이수일	생명보험(. . .)·손해보험(. . .)·제3보험(. . .)		
사 항	보험모집관련 경력기간	설계사·대리점·보험회사직원·기타 년 월	관련회사	
주요 경력				
영위하는 다른 업무				
모집을 위탁한 보험회사				
보험회사명		계 약 기 간	보험회사 확인	
		년		
보험업법 제87조제1항 및 보험업감독규정 제4-4조제2항의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다.				수수료
				20,000원
년 월 일 신청인 (날인 또는 서명)				
○○ 보험 협 회 장 귀중				
※ 첨부서류 1. 보험업법시행령 별표 3에 규정된 등록요건을 갖추었는지 여부를 확인할 수 있는 서류 2. 이력서 3. 보험대리점 등록신청인의 고지사항				

(뒤 쪽)

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



(앞 쪽)

□ 보험대리점등록신청서 (법인)		처리기간	대 표 사 진 (3×4)
		20일	
등 록 구 분	생명보험 · 손해보험 · 제3보험		
대 리 점 명	보험대리점	전 화 번 호	() -
영 업 장 주 소			
설 립 연 월 일	자본금	임직원 수	
영위하는 다른 업무			
대 표 자	성 명	주민등록번호	-
	주 소		
임원 및 유자격자			
직위	성 명	주민등록번호	주 소
모집을 위탁한 보험회사			
보험회사명	계약기간	보험회사 확인	
	년		
<u>지점에 관한 사항</u>			
지점명	주소	연락처	
보험업법 제87조제1항 및 보험업감독규정 제4-4조제2항의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다.		수수수료	
		200,000 원 (다만, 법 제 91조의 금융기관보험대리점은 1,000,000원)	
신청인		년 월 일	(날인 또는 서명)
○○ 보험 협 회 장 귀중			
※ 첨부서류 1. 보험업법시행령 별표 3에 규정된 등록요건을 갖추었는지 여부를 확인할 수 있는 서류 2. 등기부등본·임원 및 유자격자의 이력서 3. 보험대리점 등록신청인의 고지사항(임원 및 유자격자의 고지사항을 포함) 4. 임직원 명부(법 제91조의 금융기관보험대리점 및 영 제30조의 간단손해보험 대리점을 제외한다) 5. 주주명부			

(뒤 쪽)

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

