

<별지 제7-5호> <신설 2005.4.1, 개정 2011. 1. 24., 2020. 11. 19.>

제 호

보 험 대 리 점 등 록 증

상 호 :

대 표 자 :

생 년 월 일 :

사업장 소재지 :

종 류 : 생명보험() · 손해보험() · 제3보험()

등 록 일 자 :

근 거 : 보험업법 제87조제1항 및 보험업감독규정 제4-4조제3항

위와 같이 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

○ ○ 보 험 협 회 장