

[별지 9] <개정 2011. 1. 24, 2016.9.27>

### 보험대리점 계약해지 신고서

등록구분	생명보험, 손해보험, 제3보험		
대리점명		등록번호	
계약일자		전화번호	
소재지			
대표자		주민등록번호	
모집을위탁한회사		해지일자	
해지사유			

보험업감독업감독규정 제4-7조제7항의 규정에 의하여 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신청인 (날인 또는 서명)

○ ○ ○ ○ 보험 협 회 장 귀하