[별지 제5호서식(1)]

(앞 쪽)

<table>
<tr><td colspan="3">□ 보험대리점등록신청서 (개인)</td><td>처리기간
20일</td><td>대 표
사 진
(3×4)</td></tr>
<tr><td colspan="2">등 록 구 분</td><td>생명보험·손해보험·제3보험</td><td>자격구분</td><td>연수과정·경력</td></tr>
<tr><td colspan="2">대 리 점 명</td><td>보험대리점</td><td>전화번호</td><td>( ) -</td></tr>
<tr><td colspan="2">소 재 지</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">대 표 자</td></tr>
<tr><td colspan="2">성 명</td><td></td><td>주민등록번호</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">주 소</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">이력사항</td><td>최종학력</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>주요경력</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">영위하는 다른 업무</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="5">모집을 위탁한 보험회사</td></tr>
<tr><td colspan="2">보험회사명</td><td>계 약 기 간</td><td colspan="2">보험회사 확인</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>년</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">보험업법 제87조제1항 및 동법시행규칙 제16조제1항의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

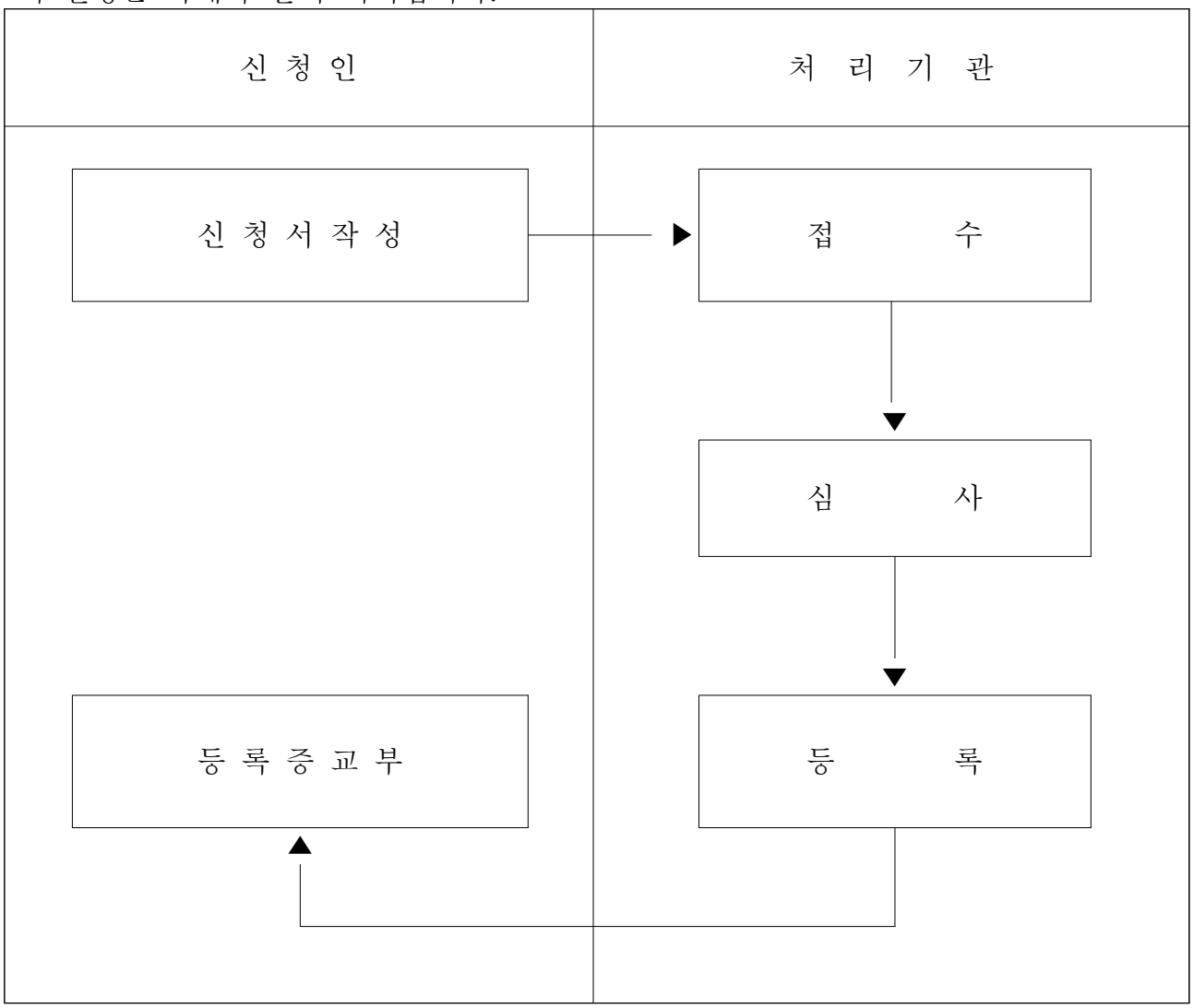
신청인 (날인 또는 서명)

금 융 감 독 원 장 귀중</td><td>수수료
20,000원</td></tr>
<tr><td colspan="5">※ 첨부서류
1. 영 별표 3에 규정된 의한 등록요건을 갖추었는지 여부를 확인할 수 있는 서류
2. 이력서(개인인 경우)
3. 보험대리점 등록신청인의 고지사항</td></tr>
</table>

210㎜×297㎜(인쇄용지(2급) 60g/㎡)

(뒤 쪽)

이 신청은 아래와 같이 처리됩니다.



[별지 제5호서식(2)]

(앞 쪽)

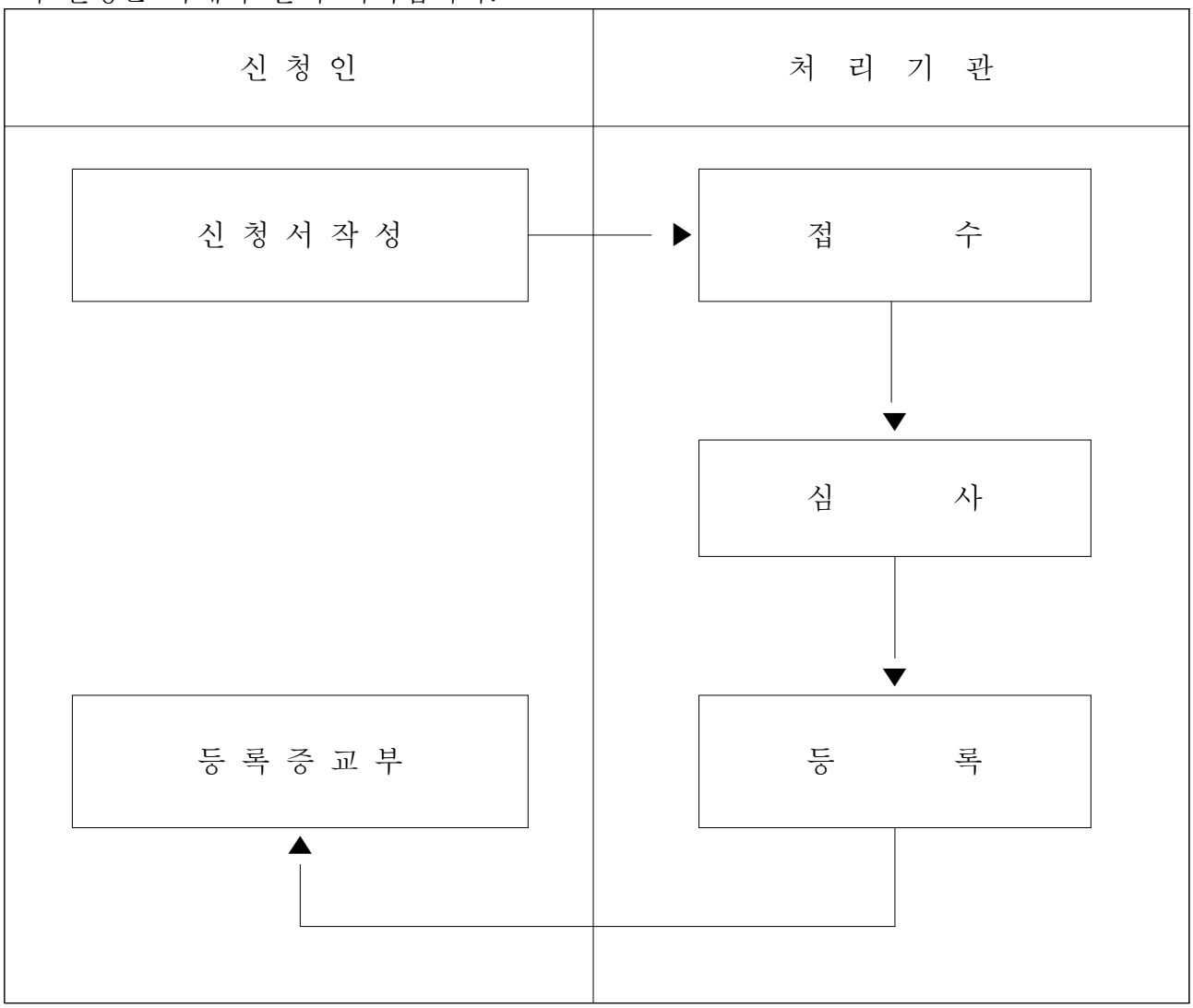
<table>
<tr><td colspan="6">□ 보험대리점등록신청서 (법인)</td><td>처리기간
20일</td><td>대 표
사 진
(3×4)</td></tr>
<tr><td colspan="2">등 록 구 분</td><td colspan="6">생명보험·손해보험·제3보험</td></tr>
<tr><td colspan="2">대 리 점 명</td><td colspan="3">보험대리점</td><td>전화번호</td><td colspan="2">( ) -</td></tr>
<tr><td colspan="2">소 재 지</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">설 립 연 월 일</td><td colspan="2"></td><td>자본금</td><td></td><td>임직원 수</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">영위하는 다른 업무</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">대
표
자</td><td>성 명</td><td colspan="2"></td><td>주민등록번호</td><td colspan="3">-</td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>최종학력</td><td colspan="2"></td><td>주요경력</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="8">유자격자 및 임원</td></tr>
<tr><td>직위</td><td>성 명</td><td>주민등록번호</td><td colspan="3">주 소</td><td>최종학력</td><td>자격구분</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">모집을 위탁한 보험회사</td></tr>
<tr><td colspan="2">보험회사명</td><td colspan="3">계 약 기 간</td><td colspan="3">보험회사 확인</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">년</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">보험업법 제87조제1항 및 동법시행규칙 제16조제1항의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (날인 또는 서명)

금 융 감 독 원 장 귀중</td><td>수수료
20,000원 (다만, 법 제91조의 금융기관 보험대리점은 1,000,000원)</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">※ 첨부서류
1. 영 별표 3에 규정된 의한 등록요건을 갖추었는지 여부를 확인할 수 있는 서류
2. 정관·등기부등본·임원 및 유자격자의 이력서
3. 보험대리점 등록신청인의 고지사항
4. 임직원 명부(법 제91조의 금융기관보험대리점을 제외한다)</td></tr>
</table>

210㎜×297㎜(인쇄용지(2급) 60g/㎡)

(뒤 쪽)

이 신청은 아래와 같이 처리됩니다.