

법인보험대리점 지점 **설치** 신고서

지점장
사 진

본 점	대리점명	(주)지금융코리아			등록 번호	제2020050003호
	소 재 지	서울특별시 영등포구 선유로 13길 25, 917호 (문래동6가,에이스하이테크시티2차)				
지 점	지점명	(주)지금융코리아 지점	지점장		주민 번호	
	소 재 지	[우편번호] : 주소:				
	설치예정일 (폐쇄일)	20 년 월 일			전화 번호	

보험업감독업무시행세칙 제2-9조 및 제2-10조 및 손해보험모집관리업무지침 제33조 및 제34조에 의하여 위와 같이 신고합니다.

20 년 월 일

신 고 인 (주)지금융코리아 (날인 또는 서명)

손 해 보 험 협 회 장 귀하

02. 등기사항일부증명서를 첨부 하세요

(법인등기부등본 중 지점등기부등본임)

○ 발급방법:

말소사항포함

본점주소지표기

임원사항제외

해당지점 등기사항이 표기된 일부증명서 (지점명, 지점주소, 설치일자)

등기부 등본은 협회등록신청 기준일 3개월 이내 발급분만 유효

보험대리점 개인 등록신청인 고지사항

관련 항목은 반드시 자필로 예 아니오 해당란에 표 서명 및 날인을 하시기 바랍니다

보험업법 제 조제 항에 의거 다음 각호에 해당되는 사항이 있습니까		
피성년후견인 또는 피한정후견인	예	아니오
파산선고를 받은 자로서 복권되지 아니한 자	예	아니오
<u>보험업법 또는 금융소비자 보호에 관한 법률에</u> 따라 벌금 이상의 형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다 집행이 면제된 날부터 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
<u>보험업법 또는 금융소비자 보호에 관한 법률에</u> 따라 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 자	예	아니오
보험업법에 따라 보험설계사 보험대리점 또는 보험중개사의 등록이 <u>취소제 호 또는 제 호에</u> 해당하여 등록이 취소된 경우는 제외한다된 후 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
보험업법에 따라 보험설계사 보험대리점 또는 보험중개사 등록취소 처분을 회 이상 받은 경우 최종 등록취소 처분을 받은 날부터 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
<u>보험업법 또는 금융소비자 보호에 관한 법률에</u> 따라 과태료 또는 과징금 처분을 받고 이를 납부하지 아니하거나 업무정지 및 등록취소 처분을 받은 보험대리점 보험중개사 소속의 임직원이었던 자로서 과태료 과징금 업무정지 및 등록취소 처분이 있었던 날부터 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
영업에 관하여 성년자와 같은 능력을 가지지 아니한 미성년자로서 그 법정대리인이 제 호 제 호까지의 규정 중 어느 하나에 해당하는 자	예	아니오
법인 또는 법인이 아닌 사단이나 재단으로서 그 임원이나 관리인 중에 제 호 제 호까지의 규정 중 어느 하나에 해당하는 자가 있는 자	예	아니오
이전에 모집과 관련하여 받은 보험료 대출금 또는 보험금을 다른 용도에 유용 한 후 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
현재 보험대리점 보험중개사 보험설계사로 등록되어 있거나 다른 보험회사 보험중개사 보험대리점의 보험설계사로 등록되어 있습니까 해당되는 경우 해당사유	예	아니오
보험대리점 등록신청일 이전에 보험대리점 등록이 취소되거나 대리점계약이 해지된 사실이 있습니까 취소된 경우 그 사유와 취소일 년 월 일 해지된 경우 그 사유와 해지일 년 월 일	예	아니오
보험업감독규정 제 조의 제 항에 의거 다음 각호에 해당되는 사항이 있습니까	예	아니오
모집에 관하여 위법 또는 부당한 행위를 하여 금융위 또는 금감원장으로부터 정직이상의 징계조치요구를 받거나 소속 보험회사로부터 정직이상의 징계조치를 받은 보험회사의 임직원 해당되는 경우 그 처분일 년 월 일	예	아니오

뒷면

등록이 취소되었거나 업무정지 처분을 받은 보험중개사 및 그 대표자 보험 대리점의 대표자	예	아니오
해당되는 경우 그 처분일 년 월 일		
영 별표 제 호라목의 요건에 해당하는 보험설계사 이하 보험중개사 유자 격자 라 한다 또는 법인보험대리점 유자격자의 행위로 인하여 법인중개사 또는 법인대리점의 등록이 취소된 경우 그 법인보험중개사 유자격자 또는 법인보험대리점 유자격자	예	아니오
해당되는 경우 그 처분일 년 월 일		
법 제 조의 규정에 의한 검사결과 정직이상의 처분을 받은 보험중개사의 임직원	예	아니오
해당되는 경우 그 처분일 년 월 일		
등록취소 또는 업무정지 등의 처분을 받은 보험설계사	예	아니오
해당되는 경우 그 처분일 년 월 일		
현재 다음 각호에 열거한 법인 또는 단체에 임원 또는 직원으로 소속되어 있습니까	예	아니오
국가기관과 특별법에 의하여 설립된 기관 및 동 기관의 퇴직자로 구성된 법인 또는 단체	예	아니오
제 호의 기관 금융지주회사 또는 법 제 조제 항 각호의 금융기관 은행 법에 의하여 설립된 금융기관 자본시장법에 따른 투자매매업자 또는 투 자중개업자 상호저축은행법에 의한 상호저축은행 여신전문금융업법에 의하여 허가받은 신용카드업자 겸영여신업자제외 한국산업은행 중소기업 은행이 출연 출자한 금액의 합이 분의 를 초과하거나 최대 출연 또는 출자가 되는 법인 또는 단체	예	아니오
금융위원회의 설치 등에 관한 법률 제 조 각호의 기관 법 제 조 제 항 각호의 금융기관은 제외	예	아니오
비영리법인 또는 단체	예	아니오
화물자동차운수사업법 제 조제 항 또는 여객자동차운수사업법 제 조제 항의 규정에 의한 운송사업자와 이에 소속된 임직원 간단손해보험대리점은 제외	예	아니오
방문판매등에관한법률에 의하여 등록된 다단계판매업자 및 이에 소속된 임직원	예	아니오
자동차제조업자 또는 자동차판매업자 다만 중고차 또는 수입차 판매업자는 제외한다 등 보험판매와 밀접한 관련이 있는 법인 또는 단체 간단손해보험대 리점은 제외	예	아니오
보험업법 제 조 자기계약의 금지 의 의한 자기계약을 주된 목적으로 하는 보험대리점을 운영하려는 자	예	아니오
현재 다른 사업을 영위하거나 다른 업무를 겸직하고 있습니까	예	아니오
해당되는 경우 사업명 또는 겸직업무		
간단손해보험대리점의 경우 보험업감독규정 제 조에 의거 사외이사 겸직 가능		
보험업법 제 조의 제 항에 의거 다음 각 호의 에 해당하는 사항이 있습 니까 <u>임원 신고자만 기재하시기 바랍니다.</u>	예	아니오
금고 이상의 실형을 선고 받고 그 집행이 끝나거나 집행이 면제된 날부터 년이 지나지 아니한 자	예	아니오
보험업법에 따라 벌금 이상의 형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 집행이 면제된 날부터 년이 지나지 아니한 자	예	아니오

위 각 사항에 대한 기재사항은 사실과 다름없으며 신청인 본인이 직접 작성하였음을 확인합
니다 또한 위 기재사항을 허위로 작성하였음이 판명되는 때에는 보험대리점 등록을 취소
하여도 이의가 없음을 서약합니다

년 월 일

신청인 날인 또는 서명

()	이 력 서		
	성 명		주 민 등 록 번 호
	생년월일		TEL:
H.P :			
주 소			
년 월 일	학력 및 경력사항		발령청
위 사항은 사실과 틀림 없습니다			
20 년 월 일			
작성자:		(서명)	

집기비품 구입 목록

지점

순번	품목	단가	수량	가격	사용년수	비고
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
총 금액					금	원

(주)지금융코리아 본사는 상기물품을 지점에 지원 합니다.

(주)지금융코리아 (인)

지점 지점장 (서명)

집기비품 구입 목록

지점

순번	품목	단가	수량	가격	사용년수	비고
1	창고선반	468,900	1	468,900	1	
2	전자레인지	649,000	1	649,000	1	
3	유선허브	59,000	1	59,000	1	
4	블라인드	110,000	1	110,000	1	
5	컴퓨터	1,000,000	6	6,000,000	1	
6	책상	100,000	10	1,000,000	1	
7	의자	50,000	10	500,000	1	
8	원형회탁 SET	300,000	1	300,000	1	
9	사각회탁 SET	240,000	1	240,000	1	
10	에어컨	2,000,000	1	2,000,000	1	
11	난방기	2,000,000	1	2,000,000	1	
12	프린터	400,000	2	800,000	1	
13	팩스기기	1,500,000	1	1,500,000	1	
14	서랍장	300,000	10	3,000,000	1	
15	올문장	500,000	6	3,000,000	1	
16	전화기	100,000	2	200,000	1	
17	서류함	280,000	1	280,000	1	
18						
총 금액					금 20,891,800 원	

(주)지금융코리아 본사는 상기물품을 지점에 지원 합니다.

(주)지금융코리아 (인)

지점 지점장 (서명)

위 임 계 약 서

위임하는자 (회사)	회사명	(주)지금융코리아	사업자등록번호	430-86-01640
	주 소	서울특별시 영등포구 선유로 13길 25, 917호 (문래동6가, 에이스하이테크시티 2차)		
위임받는자 (지점장)	성 명		주민등록번호	
	현주소 (주택)	(HP:)		
아래의 조건으로 위임계약 합니다.				
위임기간	20 년 월 일 부터 20 년 월 일 까지 (1년)			
지 점 명				
지점주소				
위임업무	지점 관리 규정상에 명시된 업무			
기 타	위임 기간은 회사 또는 지점장이 계약연장 의사가 없음을 계약만료일로 부터 1개월 전에 서면으로 통보한 경우를 제외하고는 자동으로 1년씩 연장 된다.			
<div style="text-align: right; margin-bottom: 20px;">20 년 월 일</div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 위임하는자: (주)지금융코리아 대표이사 박은석, 박경희 (인) </div> <div style="text-align: center;"> 위임받는자: _____ (서명) </div>				

06. 임대차계약서 사본 첨부