

[별첨1] 0562-824-1360 **희상구세원(팩스)**

손해사정사 선임의사 통보서(보험회사 제출용)

수임인은 보험업감독규정 제9-16조 제2항에 따라 **한화손해보험**에 위임인을 대리하여 다음과 같이 손해사정사 선임의사를 통보 합니다.

1. 보험계약

피 보험 자	류규만	생 년 월 일	620120
증 권 번 호		접 수 번 호	

2. 사고사항

사 고 일 자	20 년 월 일 시	사 고 장 소	
사 고 내 용	전립선증식증		

3. 손해사정사 위임 계약 요청자

요청자(위임인)	류규만	생 년 월 일	620120
관 계	<input checked="" type="checkbox"/> 피보험자 <input type="checkbox"/> 계약자 <input type="checkbox"/> 보험수익자 <input type="checkbox"/> 피해자 <input type="checkbox"/> 그 밖의 이해관계자		
계약자 등이 보험회사로부터 손해사정사 선임 의사 통보에 대하여 안내받은 날		20 ²⁶ 년 3 월 10 일	

4. 선임 혹은 선임예정 손해사정사(업체)

업 체 명	손해사정도무	등록번호	528-09-02381
영위종목	손해사정업		
담당 손해사정사	김도무	담당 보조인	송여은
형사처벌 이력 ¹⁾	<input type="checkbox"/> 유 <input checked="" type="checkbox"/> 무	감독기관 제재이력	<input type="checkbox"/> 유 <input checked="" type="checkbox"/> 무
교육이수	최근 2년 내 1 회 30 시간		

1) 최근 5년 내 보험업법 위반, 보험사기방지법 위반, 형법 중 사기 관련 죄, 변호사법 위반에 한함

5. 통보위임

위 임 인	성명	류규만	
	연락처	010-5249-0688	
	주소	경기 안양시 만안구 경수대로	
수 임 인	업체명	손해사정도무	
	연락처	010-3971-2320	
	주소	서울 종로구 새문안로92, 1103호	
	대표자	김도무	

6. 제출 증빙서류 : ① 사업자등록증, ② 손해사정 자격 증빙서류, ③ 형사처벌 이력 증빙서류, ④ 인허가보증보험증권, ⑤ 기타 담당자가 요구하는 증빙 서류 등

작성일 : 20²⁶ 년 3 월 13 일

한화손해보험 귀중