

회원 신청서가 아닙니다!

2019년 수수료/보험료 성적증명서 (COMMISSION AND PREMIUM CERTIFYING LETTER)



MILLION DOLLAR ROUND TABLE

325 West Touhy Avenue, Park Ridge, IL 60068 USA

Phone: +1 847.692.6378 Website: mdrdt.org

본 성적증명서는 신청서의 일부이며, 2019년 3월 1일 또는 그 이전까지 신청서와 함께 제출해야 합니다. 마감일을 넘길 경우에는 추가 요금 미화 200 달러가 부과됩니다. 최초 신청자는 오직 수수료 혹은 보험료 방식만 이용할 수 있습니다.

모든 신청서는 성적 검증 대상이 될 수 있습니다.

설명서	<p>신청자용 설명서 성적증명서 작성을 완료한 후 MDRT 성적을 지급한 회사 담당자에게 보내십시오. 담당자는 신청자의 성적에 대한 확인을 거쳐 이상이 없을 경우 성적증명서에 서명을 한 후 신청자에게 반환합니다. 서명이 된 성적증명서를 신청서와 함께 동봉하여 MDRT로 우송하십시오. 모든 서류의 복사본을 보관하기 바랍니다. 성적자격회원(Q) 및 성적자격종신회원(QL)을 신청하는 신청자들은 반드시 다른 증명방법이 아닌 성적증명서를 제출해야 합니다.</p> <p>회사담당자용 설명서 성적을 검증하십시오. 이 성적증명서는 신청자에게 지급된 MDRT 성적을 검증하고 신청자에게 MDRT 성적을 검증한 담당자의 서명이 반드시 있어야 합니다. 성적은 반드시 미국환(USD)으로 보고해야 합니다. 뒷면에 있는 서식이나 다음의 웹사이트를 방문하여 회원자격 조건에 대한 안내를 참조하기 바랍니다 (www.mdrdt.org/productioncredits).</p>	MDRT 성적(CREDIT)	<p>공식적인 MDRT 환산율에 의해서 1달러 미만의 숫자를 반올림해서 미국환으로 반드시 환산해야 합니다. (현지환을 환산계수로 나누어주십시오). (환산계수 참조 사이트 www.mdrdt.org/membership/MembershipRequirements.asp)</p> <p>코어상품(UNLIMITED CREDIT) 생명보험, 개인연금, 소득보상보험, 재해사망상해보험, 간병보험, C보험, 양로보험</p> <p>년코어상품(LIMITED CREDIT) 건강보험, 뮤추얼펀드, 상담료,유가증권, 재정설계 수수료, 랩어카운트/자산관리어카운트</p>
다음 사항을 확인하는 바입니다	<p>(모든 사항들을 빠짐없이 기재하십시오) 제출된 모든 성적 증명서는 반드시 영어로 작성되어야 합니다.</p> <p>MDRT ID 번호: _____</p> <p>신청자 성명 _____</p> <p>에이전시/파트너십/회사명 (해당사항만 기입) _____</p> <p>주소 _____</p> <p>시 _____ 도/국가 _____ 우편번호 _____</p> <p>국가/도시 코드 또는 지역코드 _____ Tel. # _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>MDRT 규정과 절차에 의거해서 적격한 성적이 산출되었습니다.</p>	수수료 성적	<p>코어상품 수수료 USD _____ .00 무한 최소 미화 48,000달러 - 총 수수료 미화 96,000달러</p> <p>년코어상품 수수료 USD _____ .00</p>
회사 성적증명관계자가 작성	<p>제출된 모든 성적 증명서는 반드시 영어로 작성되어야 합니다.</p> <p>상기한 MDRT 성적과 피보험자/계약 건은 틀림없는 사실이며 본 성적은 2018년 12월 31일까지 유효 기간 내에 이루어졌음을 확인하는 바입니다. 본인의 MDRT회원 신청에는 기존 보험의 해약 또는 취소된 성적은 포함시키지 않았습니다. 단, 해약되거나 취소된 보험의 원래 MDRT 성적을 초과한 영업 부분에 대해서는 예외적으로 인정합니다. (*필수답변 사항)</p>	피보험	<p># 코어상품 피보험자 수 또는 계약건 수 _____</p> <p># 년코어상품 피보험자 수 또는 계약건 수 _____</p>
회사 성적증명관계자	<p>* 회사 성적증명 관계자의 성명을 정자체로 기입하거나 타이핑하십시오. _____</p> <p>* 직위 _____</p> <p>* 회사명 _____</p> <p>* 주소 (지번) _____</p> <p>* 시/ 도/ 우편번호 / 국가 _____</p>	보험료 성적	<p>코어상품 수수료 USD _____ .00 무한 최소 96,000달러 - 총 보험료 미화 192,000달러</p> <p>년코어상품 수수료 USD _____ .00</p>
	<p>* 회사 성적증명관계자 서명 _____</p> <p>국가/도시코드 또는 지역코드 _____ 전화번호 _____ 내선 _____</p> <p>국가/도시코드 또는 지역코드 _____ 팩스 _____</p> <p>* 이메일 _____</p> <p>날짜 _____</p>		