

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.



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 성적증명서와 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.

회사담당자용 설명서
 성적을 검증하십시오. 이 성적증명서는 신청자에게 지급된 MDRT 성적을 검증하고 신청자에게 MDRT 성적을 검증한 담당자의 서명이 반드시 있어야 합니다. 성적증명서 뒷면에 있는 서식이나 다른 자료에 대한 안내를 참조하십시오. (www.mdrdt.org/productioncredits).

달러로 환산하여 기입.
수수료 환산율: 784.1041
보험료 환산율: 980.1302

ex) 초년도 수수료 총액이 1천만 원인 경우,
 1천만원 ÷ 784.1041 ≈ 12,753.4달러
 → 12,753달러로 기재

(모든 사항들을 빠짐없이 기재하십시오) 제출된 모든 성적 증명서는 반드시 영어로 작성되어야 합니다.

MDRT ID 번호: 숫자 6~8자리
Mr. Gil Dong Hong 성에 밑줄을 그어주세요

신청자 성명
ABC Life

에이전시/파트너십/회사명 (해당사항만 기입)
10F, 19, Seosomun-ro 11-gil, Jung-gu

주소
Seoul Republic of Korea 04516

시 도/국가 우편번호

국가/도시 코드 또는 지역코드 **82-2** Tel. # **123-4567**

E-mail **email@sample.com**

MDRT 규정과 절차에 의거해서 적절한 성적이 산출되었습니다.

다음 사항을 확인하는 바입니다

코어상품 수수료
 USD _____ .00
 무한 최소 미화 48,000달러 - 총 수수료 미화 96,000달러

년코어상품 수수료
 USD _____ .00

코어상품 피보험자 수 또는 계약건 수 _____

년코어상품 피보험자 수 또는 계약건 수 _____

코어상품 수수료
 USD _____ .00
 무한 최소 96,000달러 - 총 보험료 미화 192,000달러

년코어상품 수수료
 USD _____ .00

회사 담당자 정보

신청서에 필수인 성적 산출 기준은 99%의 1월 1일 이전부터 계산해서는 안되며 2018년 10월 31일 이전까지 마십시오.

상기한 MDRT 성과와 피보험자 수 등은 틀림없는 사실이며 본 성적은 2018년 12월 31일까지 유효 기간 내에 이루어졌음을 확인하는 바입니다. 본인의 MDRT회원 신청에는 가입 보험의 해약 또는 취소된 성적은 포함시키지 않았습니다. 단, 해약되거나 취소된 보험의 원래 MDRT 성적을 초과한 영업 부분에 대해서는 예외적으로 인정합니다. (*필수답변 사항)

담당자의 영문명
 * 회사 성적증명 관계자의 성명을 전자체로 기입하거나 타이핑하십시오.

담당자의 직책
 * 직위

담당자의 회사명
 * 회사명

담당자의 회사주소 1 (지번)
 * 주소 (지번)

담당자의 회사주소 2 (시/도/우편번호/국가)
 * 시/ 도/ 우편번호 / 국가

담당자의 싸인
 * 회사 성적증명관계자 서명

담당자의 연락처
 국가/도시코드 또는 지역코드 전화번호 내선

국가/도시코드 또는 지역코드 팩스

담당자의 이메일주소
 * 이메일

날짜
 날짜

회사 성적증명관계자가 작성