

Korean

제목:
TABS #:
시설:

친애하는 님께,

저희는 상기 거명된 개인의 재정 및 건강 보험을 검토하고 있습니다. 귀하께서 개인적으로 알고 계시는 지식 정보를 저희에게 조언해 주시기만 하시면 됩니다. **각 질문에 해당하는 것으로 예 또는 아니요에 동그라미를 쳐주시기 바랍니다.**

봉투에 동봉된 본 양식을 1주일 안에 반환해 주시기 바랍니다. 질문에 답하기에 여백이 부족하거나 또는 추가로 하실 말씀이 계시면, 별도 용지를 첨부해 주시기 바랍니다. 도움이 필요하시거나 또는 기타 문의가 있으신 경우, 위에 기재된 번호로 전화해 주시기 바랍니다. 협조해 주셔서 감사합니다.

안녕히 계십시오.

자원 및 환급 기관(Resources and Reimbursement Agent)

1. 상기 거명된 개인을 위하여 어떤 출처에서 소득을 수령하십니까?
아니요 (#2로 가십시오) 예 (다음을 완성해 주십시오)

출처	청구 번호	금액
사회보장연금		
보충 보장 소득(SSI)		
철도 퇴직 연금		
국가보훈대상자 혜택		
기타:		

2. 상기 거명된 개인을 위하여 은행 계좌, 매장 펀드, 주식, 채권 등과 같은 자산을 관리하십니까?

아니요 (#3으로 가십시오) 예 (다음을 완성해 주십시오)

자산의 유형 _____ 현재 가치 _____

계좌 번호 _____

자산을 보유하고 있는 은행 또는 기타 기관의 이름 및 주소

(BRO-273 뒷면에서 계속)