

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,  
(212) 615-8329 로 문의하여 도움을 받으시기  
바랍니다.



**NYC** Housing  
Recovery  
212-615-8329  
housing@recovery.nyc.gov  
nyc.gov/builditback

F11

## 무보험 자술서

뉴욕 주

\_\_\_\_\_ 카운티

본인, \_\_\_\_\_ 은(는) 다음에 대해 서약 또는 확인하며 이  
내용이 사실이 아닐 경우 처벌을 받을 수 있다.

1. 본인은 다음 주소의 부동산을 소유하고 있다:

\_\_\_\_\_ 부동산 주소

\_\_\_\_\_ 시, 주, 우편번호

2. 2012년 10월 29일 현재 위에 설명된 부동산은 어떤 보험 정책에 의해서도 보장을  
받지 않으며 위에 설명된 부동산과 관련된 손실에 대해 어떤 보험 정책에 의해서도  
보험금을 받을 자격이 없다.

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

\_\_\_\_\_ 서명

20 \_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 일에 본인 앞에서 위 내용을 서약하였음

\_\_\_\_\_ 공증인

무보험 자술서

1 / 1 페이지

버전 2  
2013년 7월  
수동 기입