



MFA Identity Verification Form and Affidavit

MFA 신원확인서 및 진술서

This form must be validated by a notary public to be effective.

본 서식은 효력 발생을 위해 공증인의 인증을 받아야 합니다.

In compliance with my request for access to the services provided by Amazon Web Services, Inc. and its affiliates ("AWS") Amazon Web Services, Inc. 및 그 계열회사들("AWS")이 제공하는 서비스에 대한 본인의 접근 요청에 따라

I, _____ the undersigned, do hereby state and declare the following:
하기 서명한 본인 _____은 이에 다음 사항을 진술하고 선언합니다.

1. This affidavit concerns the account(s) set out in the Appendix ("Account(s)"). I agree that AWS may contact me at any email address and/or phone number set out in the Appendix with any additional questions.

1. 본 진술서는 별첨에 기재된 계정(들)("본건 계정(들)")과 관련되며, 본인은 AWS 가 별첨에 기재된 이메일 주소 및/또는 전화번호로 연락하여 본인에게 추가 질문을 할 수 있음에 동의합니다.

2. I am the owner of the Account(s) and request that the Multi-Factor Authentication ("MFA") device(s) enabled for the Account(s) be removed.

2. 본인은 본건 계정(들)의 소유자이며, 본건 계정(들)을 위해 활성화된 다중 인증(Multi-Factor Authentication, "MFA") 기기(들)이 제거되도록 요청합니다.

3. I agree to indemnify and hold harmless AWS and its employees, officers, directors, and representatives from and against any loss, damage, judgment, settlement, expense, interest, and any other liability (including reasonable attorneys' fees and costs) related to or arising out of any third party allegation, claim, lawsuit, or proceeding ("Claim") to the extent such a Claim is based on or related to any false or fraudulent statement made in this affidavit or AWS removing any MFA device enabled for the Account(s) pursuant to my request.

3. 본인은 제 3 자의 주장, 청구, 소송 또는 절차("청구")와 관련되거나 그로부터 발생하는 손실, 손해, 판결, 합의, 비용, 이자 및 기타 책임(합리적인 변호사 수임료 및 비용 포함)과 관련하여, 청구가 본 진술서상의 허위 또는 사기적 진술 또는 AWS 가 본건 계정(들)을 위해 활성화된 여하한 MFA 기기를 본인의 요청에 따라 제거하는 것에 근거하거나 이와 관련된 것인 한, AWS 및 그 직원, 임원, 이사 및 대표를 청구로부터 면책하고 손해를 입지 않도록 하는데 동의합니다.

4. I understand that knowingly making any false or fraudulent statement or representation may constitute a violation of federal, state, or local criminal statutes, and may result in imposition of a fine or imprisonment or both.

4. 본인은 악의로 허위 또는 사기적 서술이나 진술을 하는 경우 연방, 주 또는 지역의 형사법령 위반에 해당할 수 있으며, 그로 인해 벌금이나 징역 또는 양자 모두가 부과될 수 있음을 이해합니다.

Signature / 서명: _____ Date / 날짜: _____



MFA Identity Verification Form and Affidavit

MFA 신원확인서 및 진술서

Appendix

별첨

Instructions: Please complete the information below for all accounts that have an MFA device that you are requesting be removed (*indicates required fields).

지침: 귀하가 제거를 요청하는 MFA 기기를 보유한 모든 계정에 대해 아래 정보를 작성하시기 바랍니다 (* 표시된 항목은 필수).

[**To Notary:** Please attach the designated notarial certificate required under the Rule on the Use of Notarial Forms to this document after certifying.]

[**공증인에게:** 인증 후 공증서식의 사용 등에 관한 규칙에서 정하는 인증문을 본 문서에 첨부하십시오.]

Account Email Address*: 계정 이메일 주소*:	
AWS Account #*: AWS 계정 번호*:	
Account Name*: 계정 이름*:	
Billing Address*: 청구지 주소*:	
Phone #: 전화번호:	

Account Email Address*: 계정 이메일 주소*:	
AWS Account #*: AWS 계정 번호*:	
Account Name*: 계정 이름*:	
Billing Address*: 청구지 주소*:	
Phone #: 전화번호:	

Account Email Address*: 계정 이메일 주소*:	
AWS Account #*: AWS 계정 번호*:	
Account Name*: 계정 이름*:	
Billing Address*: 청구지 주소*:	
Phone #: 전화번호:	