

위임장

※ 위임장은 위임하는 자 본인이 직접 작성하셔야 하며, 고객확인자료를 제출하지 않을 경우, 금융거래가 제한 될 수 있습니다.

※ 고객확인업무 수행을 위한 신분 확인 및 각종정보확인 동의 절차는 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」의 규정에 따라 시행되고 있습니다.

| 신청 사항 |

보험계약번호				총 _____ 건
위임사유	<input type="checkbox"/> 군복무	<input type="checkbox"/> 교도소 재소	<input type="checkbox"/> 해외 거주	<input type="checkbox"/> 기타()
위임업무	보험금	<input type="checkbox"/> 보험금청구+수령 <input type="checkbox"/> 보험금수령 <input type="checkbox"/> 기타()		
	지급신청	<input type="checkbox"/> 해약 <input type="checkbox"/> 만기 <input type="checkbox"/> 분할(중도) <input type="checkbox"/> 연금 및 연금일시금 <input type="checkbox"/> 배당금 <input type="checkbox"/> 중도인출 <input type="checkbox"/> 보험계약대출 <input type="checkbox"/> 휴면 <input type="checkbox"/> 기타()		
	계약변경	<input type="checkbox"/> 감액해지 <input type="checkbox"/> 특약해지 <input type="checkbox"/> 보험기간 <input type="checkbox"/> 납입기간 <input type="checkbox"/> 보험종류 <input type="checkbox"/> 감액완납 <input type="checkbox"/> 연장정기 <input type="checkbox"/> 계약자변경 <input type="checkbox"/> 수익자변경 <input type="checkbox"/> 보험금대리청구인 <input type="checkbox"/> 연금후수익자 <input type="checkbox"/> 기타()		
위임계좌	은행명:	예금주:	계좌번호:	

| 위임받는 자 |

성명 (법인명)	(인/서명)	생년월일 (사업자번호)	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
외국인인 경우	영문명	위임인과의 관계	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 기타()	
	여권번호	연락처		
	국적	주소		

| 위임하는 자 |

성명 (법인명)		생년월일 (사업자번호)	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
외국인인 경우	영문명	여권번호	국적	
연락처		주소		

위임하는 자 본인은 위임받는 자에게 상기 위임업무의 신청 및 보험금 등 제지급금의 수령일체의 권한을 위임하며, 차후 이로 인한 문제 발생시 민·형사상의 책임을 귀사에 묻지 않을 것을 확인합니다.

20 _____ 년 _____ 월 _____ 일

동의함
위임하는 자
성명: _____ (인/서명)

상기 내용은 위임하는 자 본인이 작성하였음을 확인 합니다.(※ 위임사유에 따라 부대장, 교도소장, 영사관 확인)

(확인날인)

기관		직책		성명	
----	--	----	--	----	--