위임장

※이 위임장은 **보험계약자와 피보험자가 다를 때** 사용합니다.

피보험자 정보

성명		주민등록번호	

피보험자의 년 월 일 사고로 인한 보험금 청구와 관련하여 금번 청구 보험금 수령권을 "위임받는 분"에게 위임합니다. **동 위임과 관련한 이의가 제기될 경우, 위임자 및 피위임자 본인이 모든 민,형사상 책임을 부담함에 동의하며**, 당사자가 위임하는분 및 받는분의 **고유식별 정보**(주민등록번호 ▪외국인등록번호 ▪운전면허증번호)를 처리(수집 ▪이용 ▪제공 등)하는데 **동의**합니다. (**하단 '동의'란에 체크**) 이 고유식별정보 보유 ▪이용 기간은 수집 ▪이용 ▪제공 등 목적을 달성할 때까지만 유효합니다.

※각종 환급금에 대한 권리는 포함하지 않습니다.
※인감증명서 원본 또는 본인서명사실확인서를 첨부하여 주셔야 합니다.

위임 정보

구분	성명	인감도장	주민등록번호	전화번호	관계	동의(체크)
위임받는분		(인)				☐
위임하는분		(인)				☐
		(인)				☐
		(인)				☐
		(인)				☐

* 미성년자인 경우 1칸에 2줄로 미성년자 및 친권자(친권자가 없을 시 법정대리인)의 사항을 기재하시고 가족관계증명서를 첨부하여 주시기 바랍니다.

보험금 지급받으실 계좌

예금주명	예금주 주민등록번호	은행명	계좌번호