

위임장(사고보험금 청구용)

※ 고객확인업무 수행을 위한 신분 확인 및 각종정보확인 동의 절차는 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」의 규정에 따라 시행되고 있습니다.
 ※ 위임장은 위임하는 자 본인이 직접 작성하셔야 하며, 고객확인자료를 제출하지 않을 경우, 금융거래가 제한 될 수 있습니다.

| 위임 사항 |

증권번호				총 _____ 건
청구사유	<input type="checkbox"/> 사망보험금 <input type="checkbox"/> 장해급여금 <input type="checkbox"/> 진단급여금 <input type="checkbox"/> 사고연금 <input type="checkbox"/> 입원, 수술, 통원, 실손 보험금 등			
위임업무	<input type="checkbox"/> 보험금청구+수령 <input type="checkbox"/> 보험금청구(사망 대리청구) <input type="checkbox"/> 보험금수령(수익자 내방- 지급만 타계좌 요청시) <input type="checkbox"/> 기타			

| 위임받는 자 |

성명			(인)	주민등록번호			-				
관계	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 형제자매 <input type="checkbox"/> 친족 _____					국적	<input type="checkbox"/> 대한민국 <input type="checkbox"/> _____				
외국인인 경우	영문명			여권번호			생년월일			성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
주소							연락처				

| 위임하는 자 |

성명			(인)	주민등록번호			-				
외국인인 경우	영문명			여권번호			생년월일			성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
주소							연락처				

상기 위임하는 자 본인은 위임받는 자에게 해당보험의 보험금청구 및 수령에 관한 일체의 권한을 위임하며, 차후 이로 인한 문제 발생시 민·형사상의 책임을 귀사에 묻지 않을 것을 확인합니다.

동의함

20 년 월 일

* 녹취확인[Y/N]

※첨부: 위임하는 자 본인 미내방 시 - 인감증명서(용도기재+인감날인) 또는 본인서명사실확인서(용도및위임내용기재+서명날인)
 + 수익자와의 관계확인서류(가족관계증명서등)