위임장

계약 사항

보험 상품명	계약번호(증권번호)	계약자 성명	피보험자 성명

본인은 [□ 피보험자(　　)의 (　　년　월　일자) 사고와 관련하여
□ 亡人 (　　)의 사망과 관련하여]

※ 해당되는 □에 V 체크 (사망보험금 청구 시에는 모두 V 체크)

보험금 및 보험료환급금 等 上記 계약으로 인한 본인의 권리 일체를 아래의 「위임받는 분」에게 위임합니다.　　작성일:　　년　　월　　일

위임받는 분 ※위임받는 분의 서명이나 도장을 날인하세요.

성명	(인)	주민등록번호	
연락처		피보험자와의 관계	피보험자의 (　　)
수령 계좌	은행:　　계좌번호:		※위임받는 분 본인계좌만 가능

위임하는 분 ※각 위임인의 인감도장을 날인하시고 인감증명서를 첨부하세요.

순번	성명	주민등록번호	연락처	피보험자와의 관계
위임인 1	(인)			피보험자의 (　　)
위임인 2	(인)			피보험자의 (　　)
위임인 3	(인)			피보험자의 (　　)

개인(신용)정보 처리에 관한 동의 사항 (각 동의란에 V표시하십시오)		서명	위임받는 분	위임인 1	위임인 2	위임인 3
■ 개인(신용) 정보 수집 · 이용에 관한 동의	「개인정보보호법」 제15조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 및 제33조에 따라, 귀사가 상기 보험사고와 관련하여 취득한 본인의 개인(신용)정보를 보험금 지급 심사, 분쟁 · 민원업무, 고객관리 및 증빙서류 보존 등의 목적으로 수집 · 이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유함에 동의합니다.		□동의	□동의	□동의	□동의
	귀사가 위와 동일 목적으로 동일 기간동안 본인의 민감정보(건강정보)를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다		□동의	□동의	□동의	□동의
	귀사가 위와 동일 목적으로 동일 기간동안 본인의 고유식별정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다		□동의	□동의	□동의	□동의
■ 개인(신용) 정보 제공에 관한 동의	「개인정보보호법」 제17조 및 제22조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라, 귀사가 상기 보험사고와 관련하여 취득한 본인의 개인(신용)정보를 보험금 지급 심사, 분쟁 · 민원업무, 고객관리 및 보험사고 정보의 집중 · 관리, 타 법률상 업무수행 등의 목적으로 금융위, 금융감독원, 손해보험협회, 보험요율산출기관, 보험사, 보험금 지급 심사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자, 의사 · 변호사 등 자문처, 보험계약 설계사 등에게 제공할 수 있으며 위 제공 목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됨에 동의합니다.		□동의	□동의	□동의	□동의
	귀사가 위와 동일 목적으로 동일 기간동안 본인의 민감정보(건강정보)를 제공하는 것에 동의합니다		□동의	□동의	□동의	□동의
	귀사가 위와 동일 목적으로 동일 기간동안 본인의 고유식별정보를 제공하는 것에 동의합니다		□동의	□동의	□동의	□동의
■ 개인(신용) 정보 조회에 관한 동의	「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조에 따라, 귀사는 보험금 지급 심사 등의 목적으로 보험사, 손해보험협회 등 신용정보집중기관 및 의료기관으로부터 보험계약정보, 보험금지급정보 등 본인의 신용정보 및 진료정보를 조회할 수 있으며, 이 동의는 조회 목적을 달성할 때까지만 유효합니다.		□동의	□동의	□동의	□동의

보험증권 재발행	□ Y　□ N　※ 계약자와 피보험자가 다르시면 Y에 체크(V) 요망