

일시금 요청서

아래 보험계약의 보험금을 일시금으로 지급하여 주시기 바랍니다.

계약번호		일시금 종류	
계약번호		일시금 종류	

수익자: (인)

▶ 자필 확인

위임하는 분 성명: ' 년 월 일 자필서명장소 :

▶ 자필 서명 확인자 성명: (인) 소속: 직책:

※ 수익자가 내방하지 않고 인감증명서를 첨부하는 경우 인감증명서의 인감도장 날인을 대조, 위·변조 여부를 확인해야 하며 본인에게 실위임여부 확인이 필요합니다.

변상의무이행확인서

계약번호	계약자	원수익자	수령사유	관계	비고

※ 수익자를 대리하여 보험금을 수령함에 있어 향후 수익자가 이의를 제기할 경우, 민·형사상의 모든 책임은 물론 귀사의 변상요구가 있을 때 요구기간 내에 본인이 책임지고 변제 이행할 것을 확인하고 자필서명 및 날인합니다.

 년 월 일

위 본인 : (인) 주민등록번호 : - -
위 본인 : (인) 주민등록번호 : - -
 에이비엘생명보험주식회사 귀중

▶ 자필 확인

위임하는 분 성명: ' 년 월 일 자필서명장소 :

▶ 자필 서명 확인자 성명: (인) 소속: 직책:

※ 수익자가 내방하지 않고 인감증명서를 첨부하는 경우 인감증명서의 인감도장 날인을 대조, 위·변조 여부를 확인해야 하며 본인에게 실위임여부 확인이 필요합니다.



■ 사고보험금 위임장 및 개인(신용)정보 처리동의서

※ 보험금 청구권과 수령권 중 위임하시는 사항에 √ 표시 하시기 바랍니다. □ 보험금 청구권 □ 보험금 수령권

상 품 명	계약번호	상 품 명	계약번호

위임받는 분	□ 성명: (인) (관계:)	□ 주민등록번호:
	□ 주소:	□ 전화번호:

아래 본인(위임하는 분)은 위 대상계약의 보험금 및 환급금에 대한 청구권 및 수령권 일체를 상기 위임받는 분에게 위임합니다.
 . 계약이 종료되는 경우에는 미지급금(급여금, 배당금, 중도급부금, 사고연금 등)을 포함하여 지급합니다. ※내방/유선 확인여부 체크

위임하는 분 (인감증명서 제출 건 인감도장 날인 필수)	□ 성명: (인) (관계:)	□ 주민등록번호: -	내방	유선
	□ 주소:	□ 전화번호:		
	□ 성명: (인) (관계:)	□ 주민등록번호: -	내방	유선
	□ 주소:	□ 전화번호:		
	□ 성명: (인) (관계:)	□ 주민등록번호: -	내방	유선
	□ 주소:	□ 전화번호:		

접수처 확인사항	수익자가 내방한 경우	본인 확인 및 자필서명 여부
	수익자 내방하지 않고 위임한 경우	인감증명서의 인감도장 날인대조, 위변조 확인 및 본인 실위임여부확인 후 확인한 내용 기재

상기내용을 확인하였습니다. 년 월 일 소속: 확인자 성명: (인)

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.

개인(신용)정보 처리에 관한 동의 사항 - 위임 받는 분 (각 동의란에 √ 표시 하시기 바랍니다.)

1. 수집·이용에 관한 사항

- 목적: 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문 포함), 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스, 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
- 보유 및 이용기간: 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름)

위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 ①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다.

■ 수집이용항목

- 고유식별정보: 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
 - 개인(신용)정보

- ▶ 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호,
- ▶ 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급 사유, 지급금액 등)

동의
 미동의

동의
 미동의

2. 제공에관한 사항

- 제공받는자: 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함), 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원, 보험회사 등: 생명·손해보험회사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원, 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자, 보험협회 등: 생명·손해보험협회
- 제공받는자의 이용목적: 공공기관 등: 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함), 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스, 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 금융거래기관: 금융거래 업무, 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공, 보험협회: 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등), 재보험사 지급·심사
- 보유 및 이용기간: 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지 (관련 법령상 보존기간을 따름)

■ 제공항목

- 고유식별정보: 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호
 - 개인(신용) 정보

- ▶ 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호
- ▶ 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급 사유, 지급금액 등)

동의
 미동의

동의
 미동의



에이비엘생명보험주식회사 귀중