

일반 지급금 청구서



청구 사항

| 증권(단체)번호 | 청구내역 | 신청금액(대출/인출) |
|----------|--|-------------|
| | <input type="checkbox"/> 보험계약대출 <input type="checkbox"/> 중도인출 <input type="checkbox"/> 해지 <input type="checkbox"/> 중도보험금 <input type="checkbox"/> 배당 <input type="checkbox"/> 만기 | |
| | <input type="checkbox"/> 보험계약대출 <input type="checkbox"/> 중도인출 <input type="checkbox"/> 해지 <input type="checkbox"/> 중도보험금 <input type="checkbox"/> 배당 <input type="checkbox"/> 만기 | |

신청인 (위임하는 사람) 인적사항

| | | | |
|-----|---|-------|---|
| 성명 | (인) | 생년월일 | 년 월 일 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 |
| 연락처 | <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 직장 | 휴대폰 | |
| 주소 | 주소변경동의 <input type="checkbox"/> | | |
| 이메일 | | 전자안내장 | <input type="checkbox"/> 미동의시 |

수임인 (위임받는 사람) 인적사항

| | | | |
|-----|---|------|---|
| 성명 | (인) | 생년월일 | 년 월 일 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 |
| 연락처 | <input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 직장 | 휴대폰 | |
| 주소 | | | |

수령방법

| | | | |
|-----------|--------|-----|-----|
| 은행 | 계좌번호 | 예금주 | (인) |
| 청구권자와의 관계 | 현금수령사유 | | |

자동이체 신청

| | | | | |
|------|--|---|-----|-----|
| 구분 | <input type="checkbox"/> 보험료 <input type="checkbox"/> 보험계약대출 | 은행 | 예금주 | (인) |
| 계좌번호 | 이체희망일 | <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 10일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 20일 <input type="checkbox"/> 25일 | | |

계약정보 확인

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|------------------------------|---|
| 해외납세의무 여부 ※ 해약, 만기, 연금 지급시 필수작성 | 미국 납세의무자(시민권자, 영주권자, 미국거주자)에 해당하거나, 한국/미국 이외의 조세 목적상 거주지가 있는지 여부를 확인 합니다. ※ '해당있음'을 선택한 경우 별도 「해외납세여부 확인서」 작성필수 | | | <input type="checkbox"/> 해당없음 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 해당있음 |
| 실소유자 정보 확인 (개인계약) | 본 계약의 실제 소유자 입니까? ※ '아니오'에 체크하신 경우, 하단에 실소유자 작성필수 | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| | 실소유자 성명 | 국적 | 주민번호 | |
| 수익자 확인 ※ 계약자와 수익자 상이건 해지시 작성 | 증권번호 | 증권소지 | 증권 미소지시 재발행 | 수익자 녹취여부 |
| | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | <input type="checkbox"/> 동 의 | <input type="checkbox"/> 예 [녹취시간:] |
| | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | <input type="checkbox"/> 동 의 | <input type="checkbox"/> 예 [녹취시간:] |

※ 증권 미소지시 증권재발행이나 수익자 녹취 중 하나만 선택하여 작성 합니다.

본인은 상기 기재사항을 정확히 작성 확인하는 바이며, 해당 보험약관에 의거하여 청구합니다.

년 월 일

신청인 : (인)

| | | |
|------|-----------|-----|
| 접수일자 | 접수자 | (인) |
| 접수기관 | 접수(실명)확인자 | (인) |

접수인