

보험금 청구 및 수령위임장



1. 위임 내용

| | | |
|--------|------|-------|
| 사고자 성명 | 생년월일 | (6자리) |
|--------|------|-------|

※ 아래 위임하는 사람들(위임인)들은 아래 위임받는 사람(수임인)에게 상기 사고자로 인해 발생하는 해당 보험의 관련 보험금의 청구 및 수령을 위임하오니, 해당 보험금을 지급하여 주시기 바라며, 이후 이로 인한 민·형사상 일체의 이의를 DB생명보험(주)에 제기치 않을 것을 서약합니다.

2. 수임인 (위임받는 사람)

| | | | |
|-----|---------|-------|----|
| 성명 | 생년월일 | (6자리) | 서명 |
| 연락처 | 사고자와 관계 | | |
| 주소 | | | |

3. 위임인 (위임하는 사람)

| | | | |
|-----|----|-----|----|
| 성명 | 인감 | 성명 | 인감 |
| 연락처 | | 연락처 | |
| 성명 | 인감 | 성명 | 인감 |
| 연락처 | | 연락처 | |
| 성명 | 인감 | 성명 | 인감 |
| 연락처 | | 연락처 | |

4. 개인정보 수집·이용에 관한 동의 (수익자용)

| | | | |
|-----------|--|-----------------------------|------------------------------|
| 수집·이용 목적 | 보험금 청구 및 수령과 관련한 권한의 위임 요청 처리 | | |
| 보유 및 이용기간 | 동의일로부터 거래종료 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. | | |
| 수집·이용 항목 | 일반개인정보 - 성명, 생년월일, 성별, 연락처 | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 미동의 |
| | 고유식별정보 - 주민등록번호, 외국인등록번호 | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 미동의 |

※ 귀하는 상기 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만 동의를 하지 않으시면 보험금 지급 업무와 관련된 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있습니다.

| | | |
|------|---------|-----------|
| 청구일자 | 수익자 서명란 | / / / / / |
|------|---------|-----------|

※ 수익자 서명란에 책임인 전원 성명 기재 부탁드립니다.