



위임장 (보험금 청구 및 수령 用)

한화생명보험 주식회사 귀중

위임받는 자

성명	(인)	주민등록번호	-
위임자와의 관계		연락처	
주소			

※ 고객확인업무 수행을 위한 신분 확인 및 각종 정보확인 등의 절차는 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」의 규정에 따라 시행되고 있으며, 확인이 불가능하거나 정보제공이 거부되는 경우 거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

위임 내용

증권번호	
위임사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 치료 <input type="checkbox"/> 일시금 <input type="checkbox"/> 분할보험금 <input type="checkbox"/> 기타 사유(직접입력) :

※ 위임대상 증권번호는 모두 기재하여야 하며, 청구 사유는 다음을 참조하여 기재바랍니다.(유족연금 일시수령시에는 별도로 유족연금 일시금 요청서를 작성해야 합니다.)
 - 사고보험금: 사망보험금, 장애급여금, 진단자금, 수술자금, 치료자금, 유족연금일시금(유족연금 일시수령을 위임할 경우)

위임하는 자(개인/법인)

성명	주민등록번호	연락처
(인)	-	
(인)	-	
(인)	-	

※ 위임하는자본인이내방하여인감을대체하는 경우, 별지서식(위임인본인확인서)에서명하고신분확인서류를첨부하여야합니다.

위임 및 개인정보 처리에 관한 동의 (피보험자가 위임하는 경우는 생략가능)

<p>·위임 처리에 관한 사항</p> <p>상기 위임받는 자에게 해당 보험의 청구 및 수령과 관련한 일체의 권한을 위임하며, 차후 이로 인한 문제 발생시, 민·형사상의 책임을 귀사에 묻지않을 것을 확약합니다.</p>	<input type="checkbox"/> 동의함
<p>·개인(신용)정보수집·이용에 관한 사항</p> <p>당사 및 당사 업무수탁자는「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 수집·이용 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?</p> <p>- 개인(신용)정보의 수집·이용 목적 : 위임사항처리를 위한 판단</p> <p>- 수집·이용할 개인(신용)의 정보 : 개인식별정보 (성명, 주민번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 전화번호, 전자우편주소 등)</p> <p>- 개인(신용)정보의 보유·이용 기간 : 수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지</p> <p>- 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 말합니다.</p> <p>※ 단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름</p>	<input type="checkbox"/> 동의함

년 월 일