

대표친권자확인서 / 청구위임장 / 대표수익자지정동의서

1. [필수] 계약정보

보험상품명	증권번호	피보험자	보험계약자	수익자

2. [선택] 해당 양식 작성 (대표친권자확인서 / 청구위임장 / 대표수익자 지정동의서)

※ 아래 3가지 경우중 해당하는 경우에 체크 (☑)한 후 작성하여 주시기 바랍니다.

·미성년자가 수익자인 경우 대표 친권인 지정시 (지급액 100만원초과시)

<input type="checkbox"/> 대표친권자 확인서	()를 대표친권자로 지정함에 원만히 합의하였으며, 이후 이에 대하여 이의를 제기하지 않을 것임을 확인합니다. 이후 다른 친권자가 이에 대한 이의를 제기하는 경우, 이에 대한 모든 책임을 지고 본 청구로 인하여 받은 모든 금액을 즉시 변제할 것을 확인합니다.			
	친권자1 (대표친권자)	성명 (인)	생년월일	☎() -
	친권자2	성명 (인)	생년월일	☎() -

[주의사항]

1. 청구권자가 미성년자이고, 친권자가 2인 이상인 경우에 작성하며, 친권확인을 위한 미성년자의 기본증명서, 가족관계증명서(미성년자기준)를 첨부하여야합니다.
- 2.서류작성시 친권자 모두가 공동으로 작성하여야 하나, 친권자 중 1인이 회사에 직접 방문한 경우 다른 친권자의 인감증명서 및 인감도장을 지참하셨다면, 방문한 친권자가 모두 작성하셔도 무방합니다. (단, 사고보험금 500만원 미만)인 경우에는 다른 친권자의 인감증명서 및 인감도장은 생략할 수 있습니다.

·수익자의 보험금 접수를 대리인에게 위임시 (보험금수령=수익자)

<input type="checkbox"/> 청구 위임장	본인(위임자)은 아래 위임받는자에게 보험금 청구 서류 “접수”를 위임합니다. ※ 위임자의 인감증명서를 첨부하여 주시고, 인감도장을 날인하여 주십시오.			
	위임하는자	성명 (인)	생년월일	☎() -
	위임받는자	성명 (인)	생년월일 주소	☎() -

·법정상속인간에 대표수익자 지정시

<input type="checkbox"/> 대표수익자 지정동의서	대표수익자	(인)	생년월일	☎() -
	故 (주민등록번호: -)의 모든 보험금에 대하여 하기인들은 원만히 합의하고 상기인을 대표수익자로 지정하며, 추후 이에 대하여 문제가 발생할 경우에는 그 즉시 대표수익자 및 하기인들이 연대책임하에 지금 받은 보험금 전액을 귀사에 반환할 것을 확인 각서합니다.			
	상속인	성명 (인)	생년월일	☎() -
	상속인	성명 (인)	생년월일	☎() -
	상속인	성명 (인)	생년월일	☎() -

[주의사항]

1. 법정상속인이 다수인 경우에 작성하며, 상속 관계 확인을 위한 사망자 기준 가족관계증명서를 첨부하여야합니다.
2. 상속인 각각의 인감증명서 및 인감도장을 날인하여야합니다. (단, 내방하신 경우 신분증을 지참하시면됩니다.)

년 월 일

메트라이프생명보험(주) 귀중