

보험금 청구 및 수령에 관한 위임장

결 재	담 당	책 임 자	책 임 자
--------	--------	-------------	-------------

피보험자 정보

성 명	주민번호	-	연락처
-----	------	---	-----

계약사항

상 품 명	계약번호	가입금액	계 약 일

위임받으시는 분(대표수익자) 정보

성 명		수익자와의 관계	인감날인
주민번호	-		
주 소			
연락처	(자택) ----- (휴대폰)		

위임하시는 분 정보 (청구 위임, 수령 위임)

성 명	주민번호	피보험자와의 관계	인감날인
	-		
	-		
	-		
	-		

1. "위임하시는 분"은 상기 피보험자(보험대상자)의 보험사고로 인한 수익자(보험금을 받는 자)의 보험금 청구·수령에 관한 일체의 권리 행사를 "위임받으시는 분"에게 위임하며, 이로 인하여 발생하는 민·형사상의 모든 책임은 "위임하시는 분"과 "위임받으시는 분"이 연대하여 지는 것으로 하며 NH농협생명에 일체의 책임을 묻지 않기로 한다.
2. 보험수익자(보험금을 받는 자)가 다수의 수익자(상속인 포함)일 경우에도 "위임받으시는 분"은 반드시 그 수익자(상속인 포함) 중 1인을 지정하기로 하며, 그 대표자에 대하여 한 행위는 각각 다른 보험금을 받는 자에 대하여 효력이 미치는 것으로 한다.
3. 보험금 청구 및 수령과 관련되어 취득한 질병정보 및 개인(신용)정보는 "개인정보보호법" 제15조, 제17조 및 제22조, "개인신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률" 제16조, 제32조, 제33조에 따라 수집·이용·조회 및 제3자 제공에 관한 일체의 권리를 위임합니다.

20 년 월 일



