



스마트플랜/생활자금인출서비스 (신청 ☐ 변경 ☐ 해지 ☐) 신청서

다음의 기재사항은 반드시 계약자가 자필로 직접 작성하여야 합니다.

계약자	주민등록번호	계약번호	상품명

스마트플랜/생활자금인출서비스

신청기간	년 월 ~ 년 월	신청주기	☐ 1개월 ☐ 3개월 ☐ 6개월 ☐ 1년
인출신청일		☐ 5일 ☐ 10일 ☐ 15일 ☐ 20일 ☐ 25일 ☐ 말일	
신청금액	원	송금받을계좌	(은행/계좌번호)

- 신청기간은 1년 단위로 신청가능하며, 이후 유지를 원할 경우 신규로 신청하시면 됩니다.
- 작성하신 송금계좌는 계약자 본인 계좌로만 지급 가능하며, 제지급금 계좌로 등록됩니다.
- 신청금액은 지급일의 특별계정 펀드계약자적립액 비율로 인출되어 지급됩니다.

라이나생명보험주식회사(이하 회사라 칭함)의 보험계약자인 본인은 회사로부터 위 금액을 스마트플랜/생활자금인출함에 있어 아래 보험계약의 약관 및 다음 각 조의 이행을 확약합니다.

[제1조] 계약자는 정해진 계약기간 및 보험료 납입 기간이 경과한 유효한 계약을 대상으로 회사에 소정의 서류를 제출하고 1회 지급시 10만원 이상 만원 단위로 매회 지급금액이 동일한 스마트플랜/생활자금인출서비스를 신청할 수 있습니다.

[제2조] 스마트플랜/생활자금인출서비스로 인한 특별계정 내 계약자 적립액을 인출할 경우 인출금액은 「인출신청일+제2영업일」의 기준가격을 적용하여 계약자적립액에서 차감 후 지급됩니다.

[제3조] 다음 항에 해당되는 경우 스마트플랜/생활자금인출서비스가 중지될 수 있습니다.

- ① 계약자가 중지를 신청한 경우
- ② 서비스 신청기간이 종료된 경우
- ③ 인출시점의 인출금액이 해약환급금(보험계약대출원리금을차감한 금액으로 특약의 해약환급금이 제외된 금액)의 일정비율을 초과한 경우
- ④ 해당 상품의 인출 후 최저계약자적립액 기준을 초과한 경우 (해약환급금 300만원 또는 기본보험료 10% 중 큰 금액)
- ⑤ 계약일로부터 10년 이내 인출하는 경우 인출금액(중도인출금액과 스마트플랜/생활자금서비스 인출금액의 합계) 합계가 이미 납입한 보험료를 초과한 경우

[제4조] 미상환 보험계약대출금이 있는 경우는 사전에 상환하여야 스마트플랜/생활자금인출서비스 신청이 가능합니다.

[제5조] 계약자 적립액의 인출은 추가납입보험료에 의한 계약자 적립액에서 우선적으로 가능하며, 추가납입보험료에 의한 계약자 적립액이 부족한 경우에 한하여 기본보험료에 의한 계약자 적립액에서 인출이 가능합니다. (단, 변액종신의 경우 추가납입보험료에 의한 계약자적립액에서만 인출가능)

■ 자세한 사항은 해당 약관을 참조바랍니다.

위의 스마트플랜/생활자금인출서비스 신청 사항에 동의합니다.

서비스신청일: 년 월 일

계약자		(서명/인감날인)	연락처	
친권자	부	(서명/인감날인)	연락처	
	모	(서명/인감날인)	연락처	

■ 계약자가 미성년자인 경우 반드시 친권자의 동의가 필요합니다.

라이나생명보험주식회사 귀중

- 반드시 신청서 원본을 본사로 송부하여야 합니다. [보내실 곳: (우편번호: 03156) 서울특별시 종로구 삼봉로 48 (청진동, 라이나타워) 계약관리팀 지급담당자 앞]
- 고객센터 : 1588-0058 ■ 홈페이지 : http://www.lina.co.kr

접수기관 확인란		담당부서 확인란	
접수일자		처리일자	
접수처		담당자	(서명)
접수자	(서명/인)	확인자	(서명)



[필수] 제지급금 청구를 위한 상세 동의서

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사·체결·이행·유지·관리'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 제지급금 지급관련 금융업무
보유 및 이용기간	- 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제 662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말합니다.

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 연락처, 주소, 직업, 국적 금융 거래 업무 관련 정보(지급 계좌정보 등) 위 개인신용정보 <u>수집·이용</u> 에 동의하십니까? ☐ 동의함

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원
제공받는 자의 이용목적	- 금융거래기관: 제지급금 출·수납 관련 금융거래 업무 - 종합신용정보집중기관: 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합 신용정보집중기관의 업무 수행
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의없이 외국소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.



제공 항목

개인(신용)정보	
↳ 일반개인정보	성명, 생년월일
↳ 신용거래정보	금융거래 업무 관련 정보(지급 계좌정보 등), 보험계약정보(계약상태)
	위 개인신용정보 제공 에 동의하십니까? ☐ 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.lina.co.kr]에서 확인 가능)

년 월 일

수령인(예금주)	(서명)	납입자(예금주)	(서명)	친권자 1인이 서명한 경우 본인은 다른법정대리인 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.
법정대리인1	(서명)	법정대리인2	(서명)	
			(서명)	

※ 계약자, 피보험자, 보험수익자가 모두 동일한 경우에는 해당 계약관계자 중 1가지를 택하여 서명 가능합니다.

만 14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 직접동의 또는 법정 대리인의 대리 동의 후 친권자 서명 하시기 바랍니다.

※ 부모가 공동 친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명하여야 합니다. 다만, 다른 일방의 의사에 반하지 않을 경우 부모 중 일방이 부모 공동 명의로 동의할 수 있습니다.

라이나생명보험주식회사 귀중

신용정보인필번호 : PA-21083-R