



위임장

위임받는 자(피위임자)

성명	(인 또는 서명)	주민등록번호	
주소			
위임자와의관계		전화번호	

계약사항

계약번호	상품명	계약자	피보험자	계약일자

상기 위임받는 자(피위임자)에게 상기 보험계약의 ()에 관한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임자(피보험자, 보험계약자, 보험수익자)

성명	(인감)	주민등록번호	
주소	(전화:)		

- 위임자의 인감증명서(최근 3개월 이내 발행건에 한함)를 반드시 첨부하여야 합니다.
- 구비서류 중 인감증명서는 본인서명사실확인서로 제출 가능합니다. 인감증명서를 첨부하신 경우 신청서에 인감증명서상의 인감도장을 인감날인(도장 찍음)하여야 하며, 본인서명사실확인서를 첨부하신 경우 본인서명으로 인감날인을 대신합니다. (단, 본인서명은 본인서명사실확인서에 등록된 서명과 동일해야 합니다.)



[필수] 피위임자(대리인) 개인(신용)정보 처리 동의서

보험계약의 유지, 관리를 위한 절차 진행을 위해서는 하기 개인(신용)정보 처리 동의가 필요합니다. 동의가 이루어지지 않은 경우 보험계약의 유지, 관리를 위한 업무처리가 불가능하므로, 위임 받으시는 분께서는 모든 항목에 v표기하여 제출해주셔야 합니다.

1. 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	- 보험계약의 계약상태변경 및 계약관계자/납부자 변경, 체지급 지급 등 위임자가 피위임자에게 위임한 사항과 관련한 업무 처리, 법령상 고객확인 등 의무의 이행, 대리권 확인
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
	위 <u>고유식별정보 수집 · 이용</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보	성명, 생년월일, 유·무선 전화번호, 주소, 계약관계자와의 관계
	위 개인신용정보 <u>수집 · 이용</u> 에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함

년 월 일

위임받는 자(피위임자)	(서명)
--------------	------