



제지급 청구서

중요!

모두작성

계약정보

신청사유: ☒ 해지 ☐ 만기 ☐ 분할 ☐ 연금 ☐ 배당금

계약번호	상품명	계약일자	계약자	피보험자	1회보험료	지급종류	타인을 위한 보험
1234567890	변액유니버설보험	2018-10-30	라이나생명	홍길동	30,000	해지	

청구정보(기재해 주신 계좌로 송금됩니다)

√ 청구지의 정보 필수 기재

송금받을 계좌번호	예금주 성명: 라이나생명 (인) 인감증명서와 동일한 도장 날인	사업자등록번호: 123 - 81 -12345	
		은행명: 농협	
		계좌번호: 02 - 123 - 123456	
청구인	성명: 라이나생명 (인) 인감증명서와 동일한 도장 날인	사업자등록번호: 123-81-12345	전화: 02-1588-0058
		주소: 서울시 종로구 삼봉로 48(청진동, 라이나타워)	
		직업:	국적:
대리인	성명: 홍길동 (인) 인감증명서와 동일한 도장 날인	주민등록번호: 800101 - 1*****	전화:
		주소: 서울시 종로구 삼봉로 48(청진동, 라이나타워)	
		■ 대리인 청구 시 청구인의 인감도장이 날인 된 위임장을 함께 첨부 해 주셔야 합니다.	

타인을 위한 보험

√ 타인을 위한 보험계약을 해지하고자 하시는 경우 작성해주시시오 (인감증명서와 동일한 도장 날인)

보험계약자와 보험수익자가 다른 타인을 위한 보험계약을 해지하고자 하는 경우 상법 제 649조에 따라 반드시 보험수익자의 동의를 얻어야 하며, 동의를 얻지 않을 경우 보험계약을 해지 할 수 없습니다.

피보험자 구분	수익자						법정대리인	
	만기	장해	사망1	사망2	사망3		법정대리인1	법정대리인2
	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)
	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)
	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)
	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)	성명: (인)

위와 같이 청구하며, 청구일자는 귀사(라이나생명)에 접수된 시점으로 합니다.

20 년

월

일



[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 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의함
개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보	성명, 연락처, 주소, 직업, 국적 금융 거래 업무 관련 정보(지급 계좌정보 등) 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의함

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원
제공받는 자의 이용목적	- 금융거래기관: 제지급금 출·수납 관련 금융거래 업무
보유 및 이용기간	- 제공받는 자의 이용목적 달성할 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)

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)

20 년

월

일

■ **청구인과 제지급 수령인이 필수로 작성해야 합니다.**

수령인(예금주)	법정대리인1		친권자 1인이 서명한 경우 본인은 다른법정대리인 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.
라이나생명	(원) 법정대리인2	(서명)	(서명)

※ 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



FATCA-CRS 본인확인서(법인용)

중요!

청구권자(법인) 필수작성

유의사항

이 확인서는 「국제조세조정에 관한 법률」 및 「정기 금융정보 교환을 위한 조세조약 이행규정」에 의거하여, 금융회사에 금융계좌를 개설하는 고객의 대한민국 이외의 국가에 대한 납세의무 여부를 확인하기 위한 것으로, 작성하신 정보는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 보호됩니다. 금융회사는 기재한 정보를 검증하기 위해서 추가적인 자료를 요구할 수 있습니다.

1. 고객정보 (공란인 경우 작성 바랍니다)

법인명(한글)	라이나생명	법인명(영문)	LINA
사업자등록번호	123-81-12345	법인등록번호	110111-1234567
전화번호	1588-0058	홈페이지주소	www.lina.co.kr
설립지국가	대한민국	본점주소	서울시 종로구 삼봉로 48, 라이나타워

2. 고객확인사항

①	법인은 미국법인 또는 미국기관 등에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우, 나항을 작성하시기 바랍니다.	☐ 예 ☐ 아니오
②	귀 법인은 대한민국의외의 국가에 대한 납세의무가 있습니까? [예]를 선택한 경우, 다항을 작성하시기 바랍니다.	☐ 예 ☐ 아니오
③	귀 법인은 예금기관, 수탁기관, 투자법인 또는 특정보험회사(이하 "금융회사")에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우, 라항을 작성하시기 바랍니다.	☐ 예 ☐ 아니오
	귀 법인은 다음의 수동적 비금융단체 중 하나에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우, 마항을 작성하시기 바랍니다. [아니오]를 선택하신 경우 아래 능동적 비금융 단체에 해당합니다.	☐ 예 ☐ 아니오

능동적 비금융단체 예시

- ☐ 수동적 수입과 자산이 50/100 미만인 비금융단체
- ☐ 공공기관(국제기구포함) 또는 공공기관의 하부단체
- ☐ 5년간 비금융회사가 청산 또는 사업 재편 중인 법인
- ☐ 전문가조직, 사업자단체, 상공회의소, 노동단체, 농업(원예), 시민단체 등 사회복지의 증진을 목적으로 운영되는 단체
- ☐ 수익권을 가진 주주 또는 구성원이 없는 단체
- ☐ 미국령 소재 법인이고 모든 소유자가 미국거주자 또는 미국 재무부 규정 예외 비금융단
- ☐ 주권상장법인 또는 주권상장법인의 특수관계법인
- ☐ 최초설립일로부터 24개월 이하인 비금융단체
- ☐ 종교, 자선, 과학, 예술, 문화, 체육, 교육목적 단체

※ 수동적비금융단체: 비금융단체가 직전 연도 총수입의 50% 이상이 수동적수입이고, 직전 연도의 보유자산 중 50% 이상이 수동적수입을 창출하거나 수동적수입의 창출을 위하여 보유된 경우
※ 수동적수입: 이자, 배당, 임대료, 수동적자산 매각이익 등에서 발생한 수입을 의미하며, 적극적인 영업활동에 의한 임대료는 제외한다.

위 단체의 특성 ①②③④ 항목이 전부 '아니오'인 경우 나항목 이후로는 작성하실 필요가 없습니다.

나. 미국법인 또는 미국기관 (가-① 질문에 [예]를 선택한 경우) 해당하는 경우 기재

⑤	미국법인 또는 미국기관 등에 해당하는 경우 - 다음의 보고 제의 미국법인 유형 중 하나에 해당하십니까? [예]를 선택한 경우 다음 중 해당하는 유형에 체크(✓)하시기 바랍니다. [아니오]를 선택한 경우 EN을 입력하세요.	☐ 예 ☐ 아니오
	☐ 미국 상장단체 및 관계회사 그룹의 관계단체 ☐ 미국에 설립된 특정 퇴직연금 ☐ 미국 세법에 따른 부동산투자신탁 ☐ 미국 세법에 따른 공동투자신탁펀드 ☐ 금융상품의 거래 업자로 미국연방법에 등록된 자	☐ 미국, 미국정부소유기관 및 미국정보대행기관 ☐ 미국 세법에 따른 은행 ☐ 미국 세법에 따른 규제대상 투자회사 ☐ 미국 세법에 따른 조세가 면제되는 신탁 또는 세법에 따른 신탁 ☐ 미국 세법에 따른 중개인
	EN	영어단체명

다. 조세목적상 거주지국 (가-② 질문에 [예]를 선택한 경우) 해당하는 경우 기재

⑥	국가명	납세자번호
	납세자번호미기재사유 (미국 이외국가 해당)	기타이유
	☐ 미발급 국가 ☐ 미요구 국가 ☐ 미취득 ☐ 기타	
	국가명	납세자번호
	납세자번호미기재사유 (미국 이외국가 해당)	기타이유
	☐ 미발급 국가 ☐ 미요구 국가 ☐ 미취득 ☐ 기타	



라. 금융회사(가-③ 질문에 [예]를 선택한 경우)

해당하는 경우 기재

금융회사에 해당하면 다음 항목을 작성해 주시기 바랍니다.
▶ 금융지주회사 및 여신전문 금융회사(신용카드회사, 캐피탈 등)는 금융회사로 분류하지 않습니다.

⑦	A	CRS 협력관할권이 아닌 국가 또는 지역에 소재하며, 다른 금융회사가 지분을 소유하는 투자법인입니까? [예]를 선택한 경우 @항을 작성하시기 바랍니다.	☐ 예 ☐ 아니오
	B	미국국세청(FS)에 GIN 등록된 국내 금융회사 또는 FATCA 협정체결국 금융회사입니까? [예]를 선택한 경우 글로벌금융회사등록번호(GIN)를 작성하시고 [아니오]인 경우 아래를 선택하세요.	☐ 예 ☐ 아니오
	GIN		
C	글로벌금융회사등록번호(GIN)가 없는 경우 아래 회사에 해당 유형이 있습니까?		☐ 예 ☐ 아니오
	☐ 다수참여 퇴직펀드 ☐ 소수참여 퇴직펀드 ☐ 특정 연금펀드 ☐ 적격 퇴직펀드	☐ 특정 투자법인 ☐ 발정우체국 연금관리단 ☐ 국내납세 금융회사 ☐ 면제 집합투자기구	☐ 수탁자 보고 신탁 ☐ 금융회사 직접보고대상 투자법인
	☐ 지역고객 기반 금융회사 ☐ 지역은행 ☐ 소매계좌 금융회사	☐ 파후원 투자기구 ☐ 파지배 외국회사 ☐ 파후원 폐쇄형 투자기구	☐ 집합투자기구 ☐ 제한된펀드 (2017.1.17까지만 적용)

마. 수동적 비금융단체 (나-④ 질문에 [예]를 선택한 경우 또는 라-⑦-a 질문에 [예]를 선택한 경우)

해당하는 경우 기재

귀 법인은 다음의 수동적 비금융법인에 해당합니다.
귀 법인에 실질적인 지배력(25% 이상 지분 직 · 간접적 보유 포함)을 행사하는 해외 납세자가 있습니까?
[예]를 선택한 경우는 아래항목을 기입하여 주시기 바랍니다.

귀 법인에 실질적인 지배력(25% 이상 지분 직 · 간접적 보유 포함)을 행사하는 해외 납세자의 성명, 출생지, 생년 월일, 주소 및 납세자등록번호(SSN-Social Security Number 또는 TIN-Individual Tax Identification Number)를 빠짐없이 기재해 주시기 바랍니다.

영문성명 (대문자)	성(Last Name)		출생지	국가(Country)	
	명(First & Middle Name)			시 · 군(City · Town)	
생년월일	납세자번호(SSN 또는 TIN)				
납세자번호 미기재사유 (미국 이외 국가 해당)	☐ 미발급 국가 ☐ 미요구 국가 ☐ 미취득 ☐ 기타		기타사유		
거주지 주소					
영문성명 (대문자)	성(Last Name)		출생지	국가(Country)	
	명(First & Middle Name)			시 · 군(City · Town)	
생년월일	납세자번호(SSN 또는 TIN)				
납세자번호 미기재사유 (미국 이외 국가 해당)	☐ 미발급 국가 ☐ 미요구 국가 ☐ 미취득 ☐ 기타		기타사유		
거주지 주소					

3. 본인확인

■ 본인은 위 기재 내용에 오류 또는 허위 없음을 확인하며, 허위 작성 시 책임은 본인이 질 것을 확인합니다.

■ 본인은 확인서에 기재한 내용이 해당 법률에 따라 관련당국의 요구 및 금융회사의 의무 이행을 위해 관련당국에 제공될 수 있음을 충분히 이해하였습니다.

20 년 월 일

라이나생명보험주식회사 귀중

동의자 서명란	
법인명	라이나생명
대표자	홍길동
대표자	(인명)
	(서명)

■ 본 확인서에 기재한 내용에 변경이 있을 경우 반드시 금융회사에 통보하여야 하며, 기재사항 중 일부 또는 전체 사항을 미 기재 하거나 요청서류를 제출하지 않을 경우 비우호적 고객으로 국세청에 보고될 수 있습니다.



중요!

청구권자 필수작성

고객거래확인서 (개인/개인사업자)

「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」, 「공중 등 협박목적에 위한 자금조달행위의 금지에 관한 법률」에 따라 고객은 당사와 거래 시 고객확인 및 검증을 위하여 아래의 내용을 기재하여야 합니다. 당사는 기재된 정보를 검증하기 위하여 추가적인 자료를 요구할 수 있으며, 고객이 금융거래제한대상자이거나 요청된 정보 제출을 거부 또는 고객확인 및 검증이 충분히 이루어지지 않을 경우 요청하신 금융거래가 지연되거나 거절될 수 있습니다.

(필수기록사항)

■ 필수기재사항 (아래 항목들을 모두 기재해 주십시오)

■ 법인정보

법인(단체)명	한글명	라이나생명	실명번호구분	V 사업자등록번호
	영문명	LINA		
본점(주요사업장) 소재국가	대한민국		본사	주소
실명번호	100-00-00000			
업종	보험업			
설립목적	(비영리법인)		연락처	전화
상장여부 ¹	☐ 거래소 상장 ☐ 코스닥 상장 ☒ 해당없음		종업원수	약 (30)명
법인구분 ²	☐ 일반법인(대기업) ☒ 일반법인(중소기업) ☐ 지방단체 및 공공기관 ☐ 비영리단체 ☐ 기타			
비영리단체구분	(기금 등을 모집 또는 사용하는 비영리단체에 해당하는 경우) ☐ 비영리민간단체지원법에 따라 등록된 비영리단체 ☐ UN산하의 국제자산단체(예, 유니세프 등) ☐ 각종 동호회 ☐ 학회 또는 연합회(예: 물리학회, 골프협회 등) ☐ 정부/지자체 등 국가기관에 의해 인허가/신고수리된 비영리단체 ☐ 중앙의 본부와 지회 등을 갖추고 체계적으로 조직화된 종교단체 ☐ 노조 또는 사내복지기금 ☐ 기타()			

1 대기업: 금융감독원에서 발표하는 "30대 주채무 계열" 중 상장기업

2 비영리법인/단체: 법적형태에 관계없이 학술, 종교, 자선, 문화, 교육, 사회사업 등의 목적으로 기금 등을 모집 또는 사용하는 단체

■ 대표자정보

성명	한글명	홍길동	주소	03156 서울시 종로구 삼봉로 48 (청진동, 라이나타워)	
	영문명	HONG Gii-dong			
외국인	국적	대한민국	연락처	전화	02) 1588-0058
	생년월일	1980.01.01		휴대전화	010-1588-0058
	성별	☒ 남 ☐ 여		e-mail	lina@linakorea.com



■ 실제 소유자 확인

■ 아래의 질문을 읽으시고, 해당 사항에 체크(✓)하십시오.

구분	선택(✓)	비고
1) 귀 법인/단체는 국가, 지자체, 공공단체, 금융회사 및 사업보고서 제출대상 법인입니까?	☐	1) 실소유자 확인 제외
2) 귀 법인/단체의 25% 이상의 지분을 소유한 사람 중 최대 지분 소유자	☒	2~4) 실소유자 확인 대상
3) 2항을 확인할 수 없는 경우	☐	
① 대표자, 임원, 업무집행사원의 과반수를 선임한 주주	☐	
② 최대지분 소유자 1인	☐	
③ ①, ② 외에 법인/단체를 사실상 지배하는 사람	☐	
4) 3항을 확인할 수 없는 경우	☐	
법인 또는 단체의 대표자	☐	

■ 법인/단체 실소유자 · 2~4) 항을 선택한 경우 작성

성명	홍길동	생년월일	1980.01.01	국적	대한민국	지분율	45%
성명		생년월일		국적		지분율	
성명		생년월일		국적		지분율	
성명		생년월일		국적		지분율	

■ 작성인(법인 대표 또는 임직원 중 확인서를 작성하는 자) 정보

직급	대표자	성명	홍길동	서명
----	-----	----	-----	----

■ 법인계약 실제 소유자 확인 작성 요령

1) 2) 3) 4) 중 1개 항목은 필수, 중복선택 불가

■ "1) 국가, 지자체, 공공단체, 금융회사 및 사업보고서 제출대상 법인"에 해당

- 2) 3) 4)는 선택불가, "작성인 정보"에 해당 법인의 대표 또는 임직원이 성명 기재 및 서명 또는 날인

■ "2) 25% 이상 지분 소유자 중 최대 지분 소유자 1인"에 해당

- "법인/단체 실소유자"에 실제 소유자 인적사항 작성
- "작성인 정보"에 해당 법인의 대표 또는 임직원이 성명 기재 및 서명 또는 날인

■ "3) 2항을 확인할 수 없는 경우"에 해당하는 경우

- ① 또는 ② 또는 ③ 중 1개 항목 필수, 중복 불가
- "법인/단체 실소유자"에 실제 소유자 인적사항 작성
- "작성인 정보"에 해당 법인의 대표 또는 임직원이 성명 기재 및 서명 또는 날인

■ "4) 3항을 확인할 수 없는 경우 -> 법인 또는 단체의 대표자에 해당

- "법인/단체 실소유자"에 실제 소유자 인적사항 작성
- "작성인 정보"에 해당 법인의 대표 또는 임직원이 성명 기재 및 서명 또는 날인

■ 추가 기재 사항(요청 시 작성해 주십시오)

거래정보

거래목적	☐ 보장성 ☐ 상속/증여 ☐ 사업상 거래 ☐ 저축 및 투자 ☐ 기타()
거래자금의 원천 및 출처	☐ 사업소득 ☐ 부동산 임대소득 ☐ 부동산 양도소득 ☐ 금융소득(이자 및 배당) ☐ 기타()

동의자 서명란			
법인명	라이나생명	대표자1	(서명)
		대표자2	(서명)