

# 보험계약 변경 신청서

## 계약사항

증권번호		청약번호	
보험기간	20 년 월 일 시부터 20 년 월 일 시까지	보험료	
계약자	성명	생년월일	전화번호
	주소		
피보험자	성명	생년월일	전화번호
	가입플랜		보험료

## 변경내용

해지/취소	<input type="checkbox"/> 계약해지	<input type="checkbox"/> 계약취소	<input type="checkbox"/> 청약철회	
변경/정정 (변경사항)	<input type="checkbox"/> 계약자변경	<input type="checkbox"/> 수익자변경	<input type="checkbox"/> 보험기간변경	<input type="checkbox"/> 기타변경(아래에 변경 요청사항 기재)

## 위임장

위 계약에 대하여 아래 위임내용에 관한 권한 일체를 아래 대리인(수임인)에게 위임함을 확인합니다

위임내용	<input type="checkbox"/> 환급금의 수령	<input type="checkbox"/> 개인(신용)정보 처리 동의	
대리인(수임인)	성명	(인)	주민등록번호
	주소		전화번호
위임자(계약자,피보험자)	성명	(인)	

## 환급정보

은행		계좌번호	
예금주		예금주 주민번호	계약자와의관계

계약자 사망 시 보험수익자 지정.변경 관련 추가약정(선택사항)	<input type="checkbox"/> 약정함 <input type="checkbox"/> 약정지 아니함 <input type="checkbox"/>
(약정함을 선택한 경우) 본인(보험계약자)이 사망한 경우에는 상속인등 승계인이 보험수익자 지정.변경 권을 행사합니다	

위와 같이 보험계약 변경을 신청합니다

신청일	20 년 월 일	신청인	(인)
-----	----------	-----	-----

제지급금 제3자 위임등을 위한 개인(신용)정보 처리 동의서

### 소비자 권익보호에 관한 사항

본동의를 거부하시는 경우에는 보험계약 체결,이행등이 불가능하며 본동의서에 의한 개인(신용)정보조회는 귀하의신용등급에영향을주지않습니다

### 1.개인(신용)정보의 수집.이용에관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 개인정보보호법 및 신용정보의 이용및 보호에 관한법을 에따라 본계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집.이용 하고자 합니다.이에 대하여 동의하십니까?

동의함

- 개인(신용)정보의 수집.이용 목적 ▶보험계약의 체결.유지.관리(부활및 갱신포함),대리인(수임인)의 대리권 확인
- 수집.이용할 개인(신용)정보의 내용 ▶ 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호),지급결제 관련정보(은행계좌번호 또는 신용카드번호등)
- 개인(신용)정보의보유.이용 기간 ▶ 수집.이용 동의일로부터 거래종료후 5년까지

### 2.고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 개인정보보호법 제23조 및 제24조에따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 고유식별정보(주민등록번호.외국인등록번호)를 처리(수집,이용,제공 등) 하고자 합니다.이에 대하여 동의하십니까?

동의함

본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에따라 귀사가본인의개인(신용)정보를 상기내용과같이처리하는것에동의합니다

20 년 월 일

신청인 (인) 대리인(수임인) (인)