

대표수익자 지정동의서

■ 계약 사항

증권번호	계약자	피보험자	사망시 수익자	지급대상 보험금

■ 대표수익자

성 명 : (서명 또는 날인)

주민등록번호 :

주 소 :

위 보험계약의 보험금을 수령함에 있어서 하기인들은 상기의 대표수익자에게 보험금 수령에 관한 모든 권한을 위임하며, 차후 민·형사상의 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

년 월 일

■ 위임인

성 명	(인)	주민등록번호	
주 소	☐		
성 명	(인)	주민등록번호	
주 소	☐		
성 명	(인)	주민등록번호	
주 소	☐		
성 명	(인)	주민등록번호	
주 소	☐		

※모든 위임인은 반드시 인감도장 날인 후, 인감증명서 원본 제출해야 합니다.

※대표수익자는 서명 또는 날인만 하시면 됩니다.