

[연금 전환 신청서]

■ 고객작성란 * [고객작성란]은 계약자께서 자필로 작성 하셔야 합니다.

신청일 : 년 월 일

계약자	서명/날인	주민등록번호	-	성	
친권자/후견인	서명/날인	주민등록번호	-	관계	
친권자/후견인	서명/날인	주민등록번호	-	관계	
피보험자		주민등록번호	-	성	
주소					

* 구비서류는 연금 전환 신청서와 신분증사본입니다.

단, 계약자가 미성년자인 경우 반드시 친권자 2명의 동의가 필요합니다. (첨부서류 : 친권자 2명의 신분증 사본과 관계서류(예:주민등록등본 등))

* 연금전환 신청은 피보험자 연령 45세 이후 신청 가능합니다.

■ 위임확인란 * 대리인 청구시 본 위임확인란을 추가 작성하시고, 인감도장 날인 및 인감증명서를 첨부하여 주시기 바랍니다.

본 계약의 계약자로서 연금전환신청에 대한 일체의 권한을 아래의 대리인에게 위임하며, 위임에 따른 모든 책임은 계약자분이 부담할 것을 확인하기에 본 위임확인란을 작성합니다. 또한 향후 본 건의 연금전환신청에 관련하여 위임 받는 신청권자(대리인)와 귀사 사이의 분쟁이 발생되는 경우, 민형사상 및 모든 책임은 물론 귀사의 변상요구가 있을시 요구기간내에 반환할 것을 확인합니다.

대리인	성명	서명/날인	위임자	성명	인감날인	관계
	주민번호			주민번호		

■ 연금전환 신청란

연금 선택	증권번호				
	<input type="checkbox"/> 확정연금 원금 이자분할지급형	%	<input type="checkbox"/> 종신연금형	%	
	<input type="checkbox"/> 확정연금 이자분할지급형	%	<input type="checkbox"/> 상속연금형	%	
연금 지급 주기	<input type="checkbox"/> 매월 <input type="checkbox"/> 6개월	<input type="checkbox"/> 3개월 <input type="checkbox"/> 매년	연금 지급기간	년	보증 지급기간 (종신연금형만 해당됨)

* 확정연금형의 경우 연금 지급 기간은 5년~40년까지 선택 가능합니다.

* 종신연금형의 경우 보증지급기간은 10년, 15년, 20년, 30년, 100세로 선택 가능합니다.

* 상속연금형의 경우 연금개시일 이후 피보험자가 매년 연계약해당일에 살아있을 경우 지급되므로 매년 연금 지급 해당일 전에 기본증명서 및 신분증을 제출하여야 합니다.

연금 지급 계좌	은행명	계좌번호	예금주

※ 지정계좌는 수익자 본인계좌만 가능합니다.

■ 유의사항

- 연금전환특약의 공시이율(5년 이내에는 연복리1.25%, 5~10년에는 1%, 10년 초과에는 0.5% 최저보증)은 이 특약의 사업방법서에서 정한바에 따라 매월 1일 회사가 정한 이율로 합니다. 다만, 계약간별로 적용되는 공시이율은 매년 연계약해당일에 속한 달의 공시이율로 하며, 이날로부터 매 1년간 확정 적용합니다.
- 연금은 매월, 매3월, 매6개월, 매년으로 나누어 지급 받을 수 있습니다.
- 확정연금형의 경우 연금개시 후 연금지급기간(5년~40년)중 피보험자(보험대상자)가 사망시에도 미지급된 연금액을 각 연금지급 해당일에 지급합니다.
- 상속연금형의 경우 연금개시일 이후 피보험자가 매년 연계약해당일에 살아있을 경우 지급되므로 매년 연금 지급 해당일 전에 기본증명서 및 신분증을 제출하여야 합니다.
- 연금전환은 연금신청시점의 연금전환특약에 따라 적용되므로 가입 시 특약과 다를 수 있습니다.
- 연금지급일 : 2015.04.01 이후 가입한 변액 상품 : 연금전환신청일 + 제3영업일
2015.03.31 이전 가입한 변액 상품 : 연금전환신청일 + 제2영업일
변액상품 이외의 경우 : 연금전환신청일 + 제1영업일

■ 회사작성란 * 상기 신청에 대하여 정당한 신청권자 본인이 작성한 것임을 확인하였기에 상기와 같이 신청을 의뢰하며, 사고발생 및 규정 미 이행에 따른 모든 책임을 질것을 확약합니다.

취급기관확인란(필수기재란)	보험사 결재용		BNP파리바 카디프생명 접수란
취급지점	담당	결재자	
취급자 성명 (인)			
연락처 (☎)	결재		