

1. 위임사항

본인은 * 해당항목에 V 표시(사망보험금 청구 시에는 모두 V 표시)

- 피보험자 _____ 의 _____ 년 _____ 월 _____ 일 사고와 관련하여
 망 인 _____ 의 사망과 관련하여

DB손해보험이 보유한 * 해당항목에 V 표시

- 일체의 계약에 대한
 일부의 계약에 대한

보험 상품명	증권번호	계약자명	피보험자명

보험금 및 보험료 환급금 등 상기 계약으로 인한 본인의 권리 일체를 아래 위임받는 분에게 위임합니다.

- 금번 사고와 관련 향후 추가청구 보험금 포함하여 일체를 위임
 금번 사고와 관련하여 금번 청구 1회에 한해 위임

작성일자 : 년 월 일

2. 위임하는 분

성명	인감날인/본인서명	주민등록번호	연락처

- 위임하는 분의 인감도장 날인 후 인감증명서 또는 서명 후 본인서명사실확인서를 첨부바랍니다.

3. 위임받는 분

성명		주민등록번호	
연락처		피보험자와 관계	
수령계좌	은행명 :	계좌번호 :	
실명확인	확인자 :	확인일자 :	책임자 : (인)

* 실명확인란은 보험회사 직원 작성 사항임

4. 확인사항

- 상기 업무 처리를 위한 “보험금 청구를 위한 개인[신용]정보 수집 이용, 제공 및 조회 동의서”는 위임하는 분, 위임받는 분 모두 개별 작성 및 제출하셔야 합니다.
- 본인은 개인정보보호법 및 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률에 따라 별지의 “보험금 청구를 위한 개인[신용]정보 수집 이용, 제공 및 조회 동의서” 상 개인(신용)정보의 수집 이용, 제공, 조회 및 민감정보 고유식 별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.