

고객거래확인서 [법인·단체용]



HB03

『특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률』에 따라 고객이 금융기관과 거래 시에는 아래의 내용을 기재하여야 하며, 제공하신 정보는 동법에 의거 용도 이외의 목적으로 사용되지 않습니다. 당사는 정보 확인 및 검증을 위하여 추가적인 문서 및 자료 제출을 요청할 수 있으며, 이를 거부하거나 검증이 불가능한 경우 **금융거래가 거절됩니다.**

고객정보

법인(단체)명	사업자등록번호		□□□□ - □□ - □□□□□□				
영문명	외국법인의 경우 작성바랍니다.		전화번호				□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□
회사주소						홈페이지	
업종	영리법인의 경우 작성바랍니다.		설립목적				비영리법인의 경우 작성바랍니다.
설립일자	□□□□□□ - □□□□ - □□□□		설립국가				
법인구분	<input type="checkbox"/> 국가/지방자치단체 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 금융회사 <input type="checkbox"/> 대기업 <input type="checkbox"/> 중소기업 <input type="checkbox"/> 기타						
상장여부	<input type="checkbox"/> 코스닥 <input type="checkbox"/> 사업보고서 제출 대상 <input type="checkbox"/> 외부감사 대상 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 비상장						
거래목적	<input type="checkbox"/> 보장 <input type="checkbox"/> 저축/투자 <input type="checkbox"/> 퇴직금 마련 <input type="checkbox"/> 사업상 거래 <input type="checkbox"/> 임직원 복리후생						
	<input type="checkbox"/> 부채상환 <input type="checkbox"/> 사고보험금 수령 <input type="checkbox"/> 제지금금 수령 <input type="checkbox"/> 계약사항 변경 <input type="checkbox"/> 기타()						
거래자금의 원천	<input type="checkbox"/> 사업소득 <input type="checkbox"/> 부동산 임대소득 <input type="checkbox"/> 부동산 양도소득 <input type="checkbox"/> 상속/증여						
	<input type="checkbox"/> 금융소득(이자 및 배당) <input type="checkbox"/> 기타 ()						
대표자 성명	생년월일		□□□□□□ - □□□□ - □□□□				
영문명	외국인 경우 작성바랍니다.		국적		성별		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여

실제 소유자 정보

구분	선택(√)	비고
1) 귀 법인/단체는 국가·지자체·공공단체·금융회사 및 사업보고서 제출대상 법인입니까?	<input type="checkbox"/>	1) 실소유자 확인 생략
2) 귀 법인/단체의 25% 이상의 지분을 소유한 사람 중 최대 지분 소유자 1인	<input type="checkbox"/> (지분율: %)	2)~4) 실소유자 확인 대상
3) 2)항을 확인할 수 없는 경우		
① 대표자·임원·업무집행사원의 과반수를 선임한 주주	<input type="checkbox"/>	
② 최대 지분 소유자 1인	<input type="checkbox"/> (지분율: %)	
③ ①, ②회에 법인/단체를 사실상 지배하는 사람	<input type="checkbox"/>	
4) 3)항을 확인할 수 없는 경우 : 법인 또는 단체의 대표자	<input type="checkbox"/>	

법인/단체 실소유자			
성명	국적	생년월일	□□□□□□ - □□□□ - □□□□

- ★ 필수제출서류 : 사업자등록증 사본, 법인등기부등본, 주주명부
- ★ 외감법인은 사업보고서 제출대상 법인이 아니므로 실소유자 확인대상 법인 임
- ★ 1), 2), 3), 4) 중 1개 항목을 필수로 기재하여야 하며, 중복기재는 불가합니다.



하나생명보험(주)
서울특별시 중구 을지로 66, 하나생명
고객센터 Tel. 1577-1112 www.hanalife.co.kr



고객거래확인서 [법인·단체용]



HB04

▣ 대리인 정보 (법인대표 또는 임직원 중 확인서를 작성하는 경우입니다.)

성명	서명(인)			휴대전화	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
신원확인증 (선택)	<input type="checkbox"/> 주민등록증	<input type="checkbox"/> 외국인등록증	<input type="checkbox"/> 국내거소신고증	실명번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 운전면허증			실명번호	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
	발급기관			발급일자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
주소					
■ 외국인 경우 (추가 작성)					
영문명				생년월일	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
국적				성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여

- ★ 필수 제출서류 : 사업자등록증 사본, 법인등기부등본, 주주명부
- ★ 외부감사법인은 사업보고서 제출대상 법인이 아니므로 실제 소유자 확인대상 법인임
- ★ 1), 2), 3), 4) 중 1개 항목을 필수로 기재하여야 하며, 중복 기재는 불가합니다.

작성일자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
법인(단체명)	서명(인)

▣ 접수

접수일자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	지점명		접수담당	서명(인)
------	---	-----	--	------	-------

* 본인은 특정금융거래정보의 보고 및 이용에 관한 법률에 의거하여 자금세탁방지를 위한 고객 확인 절차를 수행하였음을 확인합니다.



하나생명보험(주)
서울특별시 중구 을지로 66, 하나생명
고객센터 Tel. 1577-1112 www.hanalife.co.kr

