

변제의무 확인서 [보험금 반환에 대한 책임 각서]



CG01

▣ 변제의무 대상 계약

보험상품		계약자		피보험자	
증권번호	□□□□□□□□	계약일자	□□□□ - □□ - □□		

본인은 상기 대상 계약의 보험금 대표 수령과 관련하여 다른 수익자들로부터 보험금 수령 권한 일체에 대한 적절한 위임을 받았음을 확인하며, 향후 본 보험금 수령과 관련하여 다른 수익자들이 보험금을 재청구하거나 수익자간 지분 다툼 등으로 그 사유를 불문하고 귀사에 문제가 야기되는 경우, 본인이 수령한 보험금 전부를 귀사에 즉시 반환할 것이며, 이와 관련하여 귀사에 손해가 발생하는 경우에는 이를 배상할 것임을 확인합니다.

20 년 월 일

▣ 대표로 보험금을 받는 분 (대표수익자)

성명	서명(인)	주민번호	□□□□□□ - □□□□□□□□
피보험자와 관계		휴대전화	□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□
주소			

▣ 보험금을 받는 분 (수익자)

성명	서명(인)	주민번호	□□□□□□ - □□□□□□□□
피보험자와 관계		휴대전화	□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□
주소			

▣ 안내사항

1. 증권번호 및 성명 등을 기재 후 반드시 인감도장 또는 자필서명을 하시고, 인감날인한 경우는 「인감증명서」를 함께 접수하며, 자필서명한 경우는 「본인서명 사실확인서」를 함께 접수하여야 합니다.
2. 「인감증명서」 또는 「본인서명사실확인서」는 「사망보험금 청구용」의 용도로 필요합니다.



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



하나 원큐
라이프