사망보험금 책임변제 확약서

※ 본 양식은 아래 3가지 조건이 **모두 충족될 경우에만** 본 『사망보험금 책임변제 확약서』 청구가 가능합니다.
① 사망보험금 청구일 경우
② 수익자 미지정 상태일 경우
③ 청구보험금이 100만원 이하일 경우

● 책임변제 내용

가입자 성명		가입자 주민등록번호	-
피급여자 성명		피급여자 주민등록번호	-
보험 상품명		증권 번호	

● 확약 내용

상기 보험금 청구와 관련된 보험금을 수익자를 대리하여 본인이 청구 및 수령함에 있어서 차후 다른 수익자로부터 이의가 있을 경우 본인이 귀 회에서 수령한 금액 일체를 귀회에서 요구하는 기한 내에 책임지고 반환 변제할 것을 확약합니다.

위 확 약 자 : (인감인 또는 서명)
피급여자와의 관계 :
주민등록번호 : -
주 소 :
전 화 번 호 :
확 약 일 자 :

※ 첨부서류 : 확약자의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서 각 1부