종합복지급여(보험) 급여계약변경 신청서

1. 계약 및 인적 사항

증권번호	성 명		주민등록번호	연락처
	가 입 자		-	
	피급여자		-	

2. 계약변경사항 ▶계약변경 항목에 정확히 기재하여 주십시오

구 분	변 경 전	변 경 후	유 의 사 항
가입기간			• 가입기간, 납입기간, 납입주기, 급여종목은 1회만 변경 가능 • 납입기간, 납입주기, 급여종목은 단축만 가능 • 일시납은 납입주기 변경 불가 • 급여종목은 1년 이상 경과 시 신청 가능 • 특약의 구좌수는 주급여의 구좌수를 초과 할 수 없음(일부상품 제외) • 감좌는 부분해지로 보며, 해약환급금 발생 시 가입자에게 지급
납입기간			
납입주기			
급여종목			

3. 급여변경사항 ▶감좌 및 부분해지만 가능

급여종류	구 좌		급여종류	구 좌	
	변경 전	변경 후		변경 전	변경 후
주급여			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		
특약			특약		

3. 수령방법 (본회로 입금하는 계약변경은 해당사항 없음)

은 행		계좌번호		예금주(가입자)	

▣ 구비서류

1. 종합복지급여(보험) 급여계약 변경신청서 1부
2. 가입자 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권) 사본 1부

위와 같이 변경 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

신 청 일 20 년 월 일

가 입 자 (인)

The K 한국교직원공제회

(서식개정일자 : 2021.12.01.)