



< 앞면 >

종합복지급여 변경신청서

(가입자 · 수익자 · 지정대리청구인)

【계약사항】

증권번호	상품명	성명	주민등록번호
1577-340012	종합복지	가입자 박철수	680815 - 1244567
		피급여자 최영희	680718 - 1244567

【계약변경사항】 ▶ 계약변경 항목에 정확히 기재하여 주십시오

구분	변경후	
□ 가입자 변경	성명: 최영희, 피급여자와의 관계: 본인	
	주민등록번호: 680718 - 1244567, 자택 전화번호: 02-123-1234	
	주소: 서울특별시 영등포구 여의대로 50	
	휴대전화: 010-1234-1234, 수신여부: ☒ 예, ☐ 아니오	
	이메일: krcu1234@krcu.or.kr, 수신여부: ☒ 예, ☐ 아니오	
	▶ 변경 후 가입자가 회원 미가입에 체크하시만 [본인확인서] 필수 제출입니다.	
	[해외납세의무 본인 확인] 한국교직원공제회 회원 가입여부 ☐ 가입 ☒ 미가입 한국교직원공제회 회원 미가입자에 해당하는 경우, 본인확인서(개인용) 작성이 필요합니다. ※ 「국제조세조정에 관한 법률」 및 같은 법 시행령에 의거한 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」과 「정보교환협정에 따른 금융정보 자동교환 이행규정」에 따라 본인확인서(개인용)를 작성(별지 서식)하여야 하며, 추후 상황 변경이 있는 경우 해당일로부터 60일 이내에 변경된 내용에 대한 본인확인서를 제출하여야 합니다. ※ 위 확인서에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련 법령에 따라 일정한 정보가 국세청에 보고될 수 있습니다.	
□ 수익자 변경	사망시 수익자 (피급여자 지정불가) 성명: 박철수, 피급여자와의 관계: 연락처	
	주민등록번호: -, 연락처: -	
	주소: -	
	생존시 수익자 성명: 박철수, 피급여자와의 관계: 2녀	
	주민등록번호: 990501 - 1244567, 연락처: 02-123-5678	
	주소: 서울특별시 영등포구 여의대로 50	
	만기시 수익자 성명: 박철수, 피급여자와의 관계: 2녀	
	주민등록번호: 090101 - 1244567, 연락처: 010-1577-3400	
	주소: 서울특별시 영등포구 여의대로 50	
□ 지정대리청구인	성명: -, 피급여자와의 관계: -	
	주민등록번호: -, 연락처: -	
	주소: -, / 동거·생계여부 ☐ 예 ☐ 아니오	
	※ 선지급서비스특약 또는 지정대리청구서비스특약을 가입한 계약에서 가입자·피급여자·생존시수익자가 모두 동일하며, 피급여자와 동거·생계를 같이하고 있는 "배우자 및 3촌이내 친족"에 한함	

변경신청 동의란	※ 가입자·지정대리청구인 변경시 서명, 신분증 첨부입니다 (가입자·피급여자·변경후 가입자).			
	※ 수익자 변경시 인감날인, 인감증명서 첨부 필수입니다 (가입자·피급여자).			
※ 피급여자가 미성년자인 경우 = 부모가 공동 친권자일 경우 법정대리인 각각 성명, 인감날인/서명 하여야 합니다.				
신청일 : 2024년 1월 8일				
가입자	성명: 박철수	인감: [인감]	피급여자	성명: 최영희
변경후 가입자	성명: 최영희	인감: [인감]	법정대리인	관계: 성명: 인감인/서명
			관계: 성명: 인감인/서명	

※ 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공 · 조회 동의서 작성 필수



증권번호 1577-340012

[필수] 인적계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조치 동의서 [1/3]

- 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조치, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사체결·이행유지·관리를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다
- 각 제공기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 본회 **홈페이지(www.ktcu.or.kr)**에서 확인할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	· 보험계약의 인수심사(의료자문 포함)·체결·이행·유지·관리(해지, 변경, 부활 및 갱신 포함) · 순보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무 · 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함) · 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행
보유 및 이용기간	· 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) ※ 거래종료란? 1)보험계약 만기해지취소철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 3) 채권채무관계 소멸일 등 본회와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

■ 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험금 지급 관련 정보(사고정보, 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)		
	위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	· 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 · 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무 사항(취미 등) · 신용능력정보: 소득 및 재산 정보		
	위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓

**[필수] 인적·계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조치 동의서 [2/3]****2. 제공에 관한 사항**

제공받는 자	• 공공기관 등 : 교육부, 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험회사 등 : 생명손해보험회사, 국내·국외재보험사, 공제사업자, 체신관사(우체국보험) • 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 보험협회 : 생명·손해보험협회 • 업무수탁자 등 : 공제회 재정전문위원, 계약체결 및 이행등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 건강진단업체, 우편물 용역 및 위탁 업체, 리서치 업체, 문자 서비스 위탁업체 등)
제공받는 자의 이용목적	• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 보험계약 공동인수 • 금융거래 기관 : 금융거래 업무 • 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서 유지에 관한 협정업무 • 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행 관련 위탁업무 수행, 진료비 심사, 의료 심사 및 자문업무
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

■ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험금 지급 관련 정보(사고정보, 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)		
	위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 • 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무 사항(취미 등) • 신용능력정보: 소득 및 재산 정보		
	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(당사 홈페이지 [www.ktcu.or.kr]에서 확인가능)



증권번호 1577-340012

[필수] 인적·계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서 [3/3]**3. 조회에 관한 사항**

조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 신용정보회사 및 통신사
조회 목적	• 종합신용정보집중기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(해지, 변경, 부활 및 갱신 포함), 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 • 보험요율산출기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 • 신용정보회사 및 통신사: 실명인증 및 본인인증
조회 동의의 효력기간	• 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) ※ 거래종료란? 1)보험계약 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일, 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 3)채권채무 관계 소멸일 등 본회와의 모든거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사·소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

■ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 • 신용거래정보: 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급 사유, 지급금액 등), 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓

2024년 1월 8일

구분	성명	서명	구분	성명	서명
변경후가입자	최영식	최영식	사망시 수익자		
피급여자			생존시 수익자	박정숙	박정숙
법정대리인1	박정숙	박정숙	만기시 수익자	박민서	박민서
법정대리인2	최영식	최영식	지정대리청구인		
<법정대리인 1인 신청하는 경우> 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.					

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 또는 법정대리인이 작성 후 법정대리인이 서명하시기 바랍니다.

※ 계약관계자(가입자, 피급여자, 수익자)가 동일인일 경우 한번만 동의의사 표시(자필서명)하셔도 됩니다.



본인 확인서(개인용) [필수]

이 확인서는 「국제조세조정에 관한 법률」 및 같은 법 시행령에 의거한 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」과 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」에 따라 작성이 요구되는 필수서식입니다.

1. 기본정보

성명	채영희	생년월일	1968년 3월 18일
현재 거주지 주소	서울시 영등포구 영신로32길 50	휴대전화번호	(010) - 1234 - 1234 () - - () - -

2. 확인사항

확 인 사 항		해 당 항 목		체 크(✓)
가. 우측 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다.		① 미국	시민권자 (이중국적자 포함)	☐
			영주권자	☐
			조세목적상 거주자	☐
		② 한국·미국 이외 국가 또는 지역의 조세목적상 거주자	☐	
		③ 해당사항 없음(한국 이외에 조세목적상 국가 없음)	☒	
나. 해당 항목 ①, ② 중 한 곳에 해당될 경우 영문 성명과 영문주소, 조세목적상 거주지 국가명, 납세자번호 (Taxpayer Identification Number - "TIN")를 기재해 주시기 바랍니다.				
영문성명	성 (Surname)		이 름(Given name)	
현재 거주지 주소(영문)		(우편번호)		
조세목적상 거주지 국가명 (영문)	납세자번호 (TIN : SSN 또는 ITIN)	납세자번호 미제출 사유 (미국은 미제출 불가)		미제출 사유가 「미취득」인 경우 사유 기재
1		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득		
2		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득		
3		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득		

3. 본인 확인(반드시 작성일 기재 후 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.)

- 본인은 이 확인서의 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 상황 변경이 있는 경우 해당일로부터 60일 이내에 변경된 내용에 대한 본인확인서를 제출하겠습니다.
- 본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 이 서식에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련법에 따라 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 설명 듣고 이해 하였습니다.

2024년 1월 6일

성명 : 채영희 (인: 채영희명)

작성요령

1. 기본정보	○ 성명, 생년월일, 거주지 주소, 연락처를 정확하게 기입해 주시기 바랍니다. ○ 사용 중인 전화번호가 여러 개인 경우 모두 기입하여야 하고, 국가번호를 반드시 기입하여야 합니다.
2. 확인사항	○ ①, ② 중 어느 하나에도 해당되지 아니하는 분께서는 '해당사항 없음'에 체크해 주시기 바랍니다. ○ 해당항목 ①, ② 중 어느 하나에 해당하는 분께서는 영문 성명과 영문 주소(우편번호 반드시 기입), 조세목적상 거주지 국가(지역)명과 납세자번호를 기입해 주시기 바랍니다. 복수의 조세목적상 거주지 국가가 있을 경우 각 납세자번호 현황을 모두 기입하여야 합니다. ○ 납세자번호를 제출하지 못하는 경우에는 미제출 사유를 선택하시고, 미제출 사유가 '미취득'인 경우에는 그 사유를 작성해주시기 바랍니다. 단, 미국 거주자인 경우에는 반드시 사회보장번호(Social Security Number) 또는 ITIN(Individual Tax Identification Number)를 작성하여야 합니다.
3. 본인 확인	○ 기본정보 및 확인사항을 모두 작성하신 후, 반드시 본인이 작성일을 기재하고 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.



< 피급여자가 미성년자인 경우 >

종합복지급여 변경신청서

(가입자 · 수익자 · 지정대리청구인)

[계약사항]

증권번호	상품명	성명	주민등록번호
1577-340012	종합복지	가입자 박철수	680815 - 1234567
		피급여자 최영희	150101 - 4567890

[계약변경사항] ▶ 계약변경 항목에 정확히 기재하여 주십시오

구분	변경 후
□ 가입자 변경	성명 김공제
	주민등록번호 700101 - 2345678
	주소 K시 영동구 서지대로 50
	휴대전화 010-1234-1234
	이메일 ktcn1234@ktcn.or.kr
	수신여부 : ☒ 예, ☐ 아니오
	수신여부 : ☒ 예, ☐ 아니오
▶ 변경 후 가입자가 회원 미가입에 체크하시만 [본인확인서] 필수 제출입니다.	
[해외납세의무 본인 확인] 한국교직원공제회 회원 가입여부 ☐ 가입 ☒ 미가입	
한국교직원공제회 회원 미가입자에 해당하는 경우, 본인확인서(개인용) 작성이 필요합니다.	
※ 「국제조세조정에 관한 법률」 및 같은 법 시행령에 의거한 「대한민국 정보와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」과 「정보교환협정에 따른 금융정보 자동교환 이행규정」에 따라 본인확인서(개인용)를 작성(별지 서식)하여야 하며, 추후 상황 변경이 있는 경우 해당일로부터 60일 이내에 변경된 내용에 대한 본인확인서를 제출하여야 합니다.	
※ 위 확인서에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련 법령에 따라 일정한 정보가 국세청에 보고될 수 있습니다.	
□ 수익자 변경	사망시 수익자 (피급여자 지정불가)
	성명
	주민등록번호 -
	주소
	생존시 수익자
	성명 김공제
	주민등록번호 700101 - 2345678
	주소 K시 영동구 서지대로 50
	연락처
만기시 수익자	
	성명 최영희
	주민등록번호 150101 - 4567890
	주소 K시 영동구 서지대로 50
□ 지정대리청구인	
	성명
	주민등록번호 -
	주소
/ 동거·생계여부 ☐ 예 ☐ 아니오	
※ 선지급서비스특약 또는 지정대리청구서비스특약을 가입한 계약에서 가입자·피급여자·생존시수익자가 모두 동일하며, 피급여자와 동거·생계를 같이하고 있는 "배우자 및 3촌 이내 친족"에 한함	

변경신청 동의란	※ 가입자·지정대리청구인 변경시 서명, 신분증 첨부입니다 (가입자·피급여자·변경후 가입자).			
	※ 수익자 변경시 인감날인, 인감증명서 첨부 필수입니다 (가입자·피급여자).			
	※ 피급여자가 미성년자인 경우 ⇒ 부모가 공동 친권자일 경우 법정대리인 각각 성명, 인감날인/서명 하여야 합니다.			
신청일 : 2024 년 1 월 6 일				
가입자	성명 박철수	인감/서명	피급여자	성명 최영희
변경후 가입자	성명 김공제	인감/서명	법정대리인	성명 김공제
관계: ☒ 동거·생계, ☐ 동거·생계, ☐ 동거·생계				

※ 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공 · 조회 동의서 작성 필수



증권번호 1577-34001~

[필수] 인적계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조치 동의서 [1/3]

- 귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조치, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험계약 인수심사체결·이행·유지·관리를 위해 필수적인 사항'이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다
- 각 제공기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 본회 홈페이지(www.ktcu.or.kr)에서 확인할 수 있습니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	· 보험계약의 인수심사(의료자문 포함)·체결·이행·유지·관리(해지, 변경, 부활 및 갱신 포함) · 순보험료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무 · 보험모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함) · 가입한 보험계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행
보유 및 이용기간	· 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) ※ 거래종료란? 1)보험계약 만기해지취소철회일 또는 소멸일 및 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일, 3) 채권채무관계 소멸일 등 본회와의 모든 거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

■ 수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험금 지급 관련 정보(사고정보, 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)		
	위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	· 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 · 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무 사항(취미 등) · 신용능력정보: 소득 및 재산 정보		
	위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까?	동의함	✓

**[필수] 인적·계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서 [2/3]****2. 제공에 관한 사항**

제공받는 자	• 공공기관 등 : 교육부, 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) • 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 • 보험회사 등 : 생명손해보험회사, 국내·국외재보험사, 공제사업자, 채산회사(우체국보험) • 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 • 보험협회 : 생명·손해보험협회 • 업무수탁자 등 : 공제회 재정전문위원, 계약체결 및 이행등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 건강진단업체, 우편물 용역 및 위탁 업체, 리서치 업체, 문자 서비스 위탁업체 등)
제공받는 자의 이용목적	• 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) • 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 • 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 보험계약 공동인수 • 금융거래 기관 : 금융거래 업무 • 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서 유지에 관한 협정업무 • 업무수탁자 등 : 본 계약의 체결·이행 관련 위탁업무 수행, 진료비 심사, 의료 심사 및 자문업무
보유 및 이용기간	• 제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

■ 제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등), 보험금 지급 관련 정보(사고정보, 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록 등)		
	위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 • 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무 사항(취미 등) • 신용능력정보: 소득 및 재산 정보		
	위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까?	동의함	✓

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(당사 홈페이지 [www.kta.or.kr]에서 확인가능)



증권번호 1577-740012

[필수] 인적계약변경을 위한 개인(신용)정보 수집·이용·제공·조회 동의서 [3/3]**3. 조회에 관한 사항**

조회 대상 기관	• 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 신용정보회사 및 통신사
조회 목적	• 종합신용정보집중기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(해지, 변경, 부활 및 갱신 포함), 보험 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 보험의 중복 확인, 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 • 보험요율산출기관: 보험계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리(부활 및 갱신 포함), 보험금 등 지급·심사, 보험사고 조사 • 신용정보회사 및 통신사: 실명인증 및 본인인증
조회 동의의 효력기간	• 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 분쟁해결, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) ※ 거래종료란? 1)보험계약 만기·해지·취소·철회일 또는 소멸일 2)보험금 청구권 소멸시효 완성일 3)채권채무 관계 소멸일 등 본회와의 모든거래가 종료된 날로부터 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단합니다. 다만, 만기 등 사유발생일 이후라 하더라도 만기환급금 또는 해지환급금 등을 수령하지 않았거나, 상환할 금액이 남아있는 경우, 보험금 지급이나 수사소송이 진행중인 경우는 거래종료에 해당하지 않습니다.

■ 조회 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓
민감정보	피보험자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)		
	위 민감정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓
개인(신용)정보	• 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 회원번호, 증권번호 • 신용거래정보: 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급 사유, 지급금액 등), 신용정보회사 및 통신사의 실명인증 및 본인인증을 위한 정보		
	위 개인신용정보 조회에 동의하십니까?	동의함	✓

2024년 1월 6일

구분	성명	서명	구분	성명	서명
변경후가입자	김공제	김공제	사망시 수익자		
피급여자			생존시 수익자	김공제	김공제
법정대리인1	박철수	박철수	만기시 수익자	최영리	최영리
법정대리인2	김공제	김공제	자정대리청구인		
<법정대리인 1인 신청하는 경우> 본인은 다른 법정대리인(친권자)1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.					

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 서명을 하시고, 만14세 이상 미성년자는 미성년 본인 또는 법정대리인이 작성 후 법정대리인이 서명하시기 바랍니다.

※ 계약관계자(가입자, 피급여자, 수익자)가 동일인일 경우 한번만 동의의사 표시(자필서명)하셔도 됩니다.



본인 확인서(개인용) [필수]

이 확인서는 「국제조세조정에 관한 법률」 및 같은 법 시행령에 의거한 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」과 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」에 따라 작성이 요구되는 필수서식입니다.

1. 기본정보

성명	강지성	생년월일	1970년 1월 1일
현재 거주지 주소	서울시 강남구 역삼로50	휴대전화번호	(010) - 1234 - 1234
			() - -
			() - -

2. 확인사항

확인사항		해당항목	체크(✓)
가. 우측 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다.	① 미국	시민권자 (이중국적자 포함)	☐
		영주권자	☐
		조세목적상 거주자	☐
	② 한국·미국 이외 국가 또는 지역의 조세목적상 거주자		☐
나. 해당항목 ①, ② 중 한 곳에 해당될 경우 영문 성명과 영문주소, 조세목적상 거주지 국가명, 납세자번호 (Taxpayer Identification Number - "TIN")를 기재해 주시기 바랍니다.		③ 해당사항 없음(한국 이외에 조세목적상 국가 없음)	☒
영문성명	성 (Surname)	이름(Given name)	
현재 거주지 주소(영문)	()		
조세목적상 거주지 국가명 (영문)	납세자번호 (TIN : SSN 또는 ITIN)	납세자번호 미제출 사유 (미국은 미제출 불가)	미제출 사유가 「미취득」인 경우 사유 기재
1		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득	
2		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득	
3		☐ 미발급 국가 ☐ 제출불요 국가 ☐ 미취득	

3. 본인 확인(반드시 작성일 기재 후 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.)

- 본인은 이 확인서의 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 상황 변경이 있는 경우 해당일로부터 60일 이내에 변경된 내용에 대한 본인확인서를 제출하겠습니다.
- 본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 이 서식에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련법에 따라 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 설명 듣고 이해 하였습니다.

2024년 1월 8일

성명 : 강지성 (인 )

작성요령

1. 기본정보	- 성명, 생년월일, 거주지 주소, 연락처를 정확하게 기입해 주시기 바랍니다. - 사용 중인 전화번호가 여러 개인 경우 모두 기입하여야 하고, 국가번호를 반드시 기입하여야 합니다.
2. 확인사항	①, ② 중 어느 하나에도 해당되지 아니하는 분께서는 '해당사항 없음'에 체크해 주시기 바랍니다. - 해당항목 ①, ② 중 어느 하나에 해당하는 분께서는 영문 성명과 영문 주소(우편번호 반드시 기입), 조세목적상 거주지 국가(지역)명과 납세자번호를 기입해 주시기 바랍니다. 복수의 조세목적상 거주지 국가가 있을 경우 각 납세자번호 현황을 모두 기입하여야 합니다. - 납세자번호를 제출하지 못하는 경우에는 미제출 사유를 선택하시고, 미제출 사유가 '미취득'인 경우에는 그 사유를 작성해주시기 바랍니다. 단, 미국 거주자인 경우에는 반드시 사회보장번호(Social Security Number) 또는 ITIN(Individual Tax Identification Number)를 작성하여야 합니다.
3. 본인 확인	기본정보 및 확인사항을 모두 작성하신 후, 반드시 본인이 작성일을 기재하고 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.