

위 임 장

위임하는 사람	성 명		주민등록번호	
	주 소		전화번호	
위임받는 사람	성 명		생년월일	
	주 소		전화번호	
피상속인	성 명		주민등록번호	

위와 같이 위임받는 사람에게 피상속인(사망자·실종자·금치산자 또는 피상속후견인)에 대한 보험가입·미청구보험금 조회신청 및 동 조회결과를 통보받는 일체의 행위를 위임합니다.

붙 임 : 위임하는 사람 인감증명서(용도 : 보험가입·미청구보험금조회용)
1부 또는 본인서명사실 확인서 1부.

20 . . .

☞ 상기내용에 대해 동의함[(위임하는 사람 인감도장 날인 또는 서명)]

* 인감증명서 첨부 → 인감도장 날인, 본인서명사실확인서 첨부 → 서명

☞ 상기내용에 대해 동의함[(위임받는 사람 서명 또는 인)]