

[별지1] 위 임 장 (단체상해보험금 청구용)

1. 계약사항 및 위임 받는 분

보험종목			계약자명	
피보험자	성명		주민등록번호	
위임 받는 분 (대표수령인)	성명	(인)	주민등록번호	
	연락처		피보험자와의 관계	
	주소			

2. 위임사항 및 위임하는 분

아래의 위임을 하는 자는 **보험금 수령** 등 상기 계약과 관련된 권리 일체를 위의 [위임 받는 분]에게 위임하며, 보험사가 지급 처리한 보험금에 대하여 향후 민·형사상 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 확인 합니다.

작성일자 : 년 월 일

순번	성명	주민등록번호	피보험자와의 관계	연락처
1	(인)			
2	(인)			
3	(인)			
4	(인)			
5	(인)			
6	(인)			
7	(인)			

※ 위임 받는 분, 위임하는 분의 인감도장 날인 및 인감증명서(원본)를 첨부하여 주시기 바랍니다.

※ 이 위임장은 피보험자(보험가입자) 사망에 따른 법정상속인이 다수인 경우 대표상속1인이 보험금을 청구할 수 있도록 하기 위하여 사용하는 양식입니다.