

위임장



현대해상화재보험주식회사 귀중

■ 대상 보험계약

상품명	계약번호	보험계약자	피보험자 (주민등록번호/사업자번호)	보험기간	보험료
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		

상기 보험계약에 대한 모든 권한과 위임자의
개인정보의 수집, 이용 동의에 관한 사항을 아래 위임받는 분(수임자)에게 위임합니다

년 월 일

■ 위임받는 분(수임자)

성명(법인명)	(인)
주민등록번호(사업자번호)	
연락처	
주소	

■ 위임하는 분(위임자)

성명(법인명)	(인)
주민등록번호(사업자번호)	
연락처	
주소	

■ 주의사항 안내

- 위임장은 위임자 본인이 직접 작성하여 주시기 바랍니다
- 위임하는 분의 인감증명서 첨부 및 인감도장을 날인하여 주시기 바랍니다
- 인감증명서는 타용도로 발급된 경우 사용할 수 없으며, 발급일이 3개월 이내여야 합니다