

보험계약대출 승계 동의서

당사에 가입된 _____ 보험(증권번호: _____)
 의 계약자를 변경함에 있어 보험계약대출에 대한 지급의무가 동시 승계됨을
 아래와 같이 확인합니다.

- 아 래 -

■ 승계범위
 1) 해당계약에 기 발생된 보험계약대출의 상환의무
 2) 해당계약에 향후 발생될 보험계약 대출권한 및 상환의무

확인자(신계약자)	성명: _____	(서명)
-----------	-----------	------

보험계약대출 이자 납입 계좌

▶ 이자 납입 계좌 기존과 동일한 경우

예금주 미방문시	통화일시: _____	연락처: _____
예금주 방문시	예금주명: _____	(서명)

▶ 이자 납입 계좌 변경할 경우

은행명 :	계좌번호:
예금주명: _____ (서명)	주민번호:
전화번호:	이체일자: 5일 15일 25일

접수자	성명: _____	사번: _____	(서명)
-----	-----------	-----------	------

