



단체 보험료 자동이체 신청서

■ 고객작성란

단체명(보험계약자)		사업자번호		연락처	
단체번호				자동이체일	25일

■ 자동이체 신청사항

신청구분	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지
은행	
계좌번호	
예금주	
예금주 주민번호	
계약자와의 관계	

※ 당사의 보험료 자동이체일은 매월 25일에 한해 운영되고 있습니다.

※ 예금주명과 통장명이 동일한 경우만 처리 가능합니다.

자동이체 약관

- 상기의 본인(예금주)이 지급하여야 할 보험료에 대해 해당 은행에 청구가 있는 경우에 별도의 통지 없이 본인의 지정계좌에서 보험회사가 지정하는 납기일(휴일인 경우 영업일)에 출금 대체납부하여 주십시오.
- 자동이체를 위하여 지정계좌의 예금을 출금하는 경우에는 예금약관이나 약정서의 규정에 불구하고 예금 청구서나 수표 없이 자동이체 처리절차에 의하여 출금하여도 이의가 없습니다.
- 자동이체 지정계좌의 예금잔액(자동대출 약정이 있는 경우 대출한도 포함)이 납기일 현재 보험회사의 청구금액보다 부족하거나, 예금의 지급제한, 약정대출의 연체 등으로 대체 납부가 불가능한 경우의 손해는 본인의 책임으로 하겠습니다.
- 납기일에 동일한 수종의 자동계좌이체 청구가 있는 경우 출금 우선순위는 해당 보험회사가 정하는 바에 따르도록 하겠습니다.
- 자동이체 신규 및 변경 신청에 의한 이체 개시일은 보험회사의 사정에 의하여 결정되어지며 보험회사로부터 사전 통지받은 납기일을 최초 개시일로 하겠습니다.
- 자동이체 신청(신규,해지,변경)은 해당 납기일 7 영업일 전까지 신청서를 제출 하여야 합니다.
- 자동이체 신청에 의한 지정계좌의 출금은 보험회사의 청구대로 출금 하기로 하며 청구보험료에 이의가 있는 경우에는 본인과 보험회사가 협의하여 조정하기로 합니다.
- 자동이체 금액은 해당 납기일 은행 영업시간내에 입금된 예금에 한하여 출금 처리됩니다.
- 자동이체 업무처리를 위하여 자동이체와 관련된 지정계좌정보(거래은행, 지점명, 계좌번호 등)가 보험회사에 제공 됨에 동의합니다.

계약자 본인은 상기 자동이체 약관 내용을 숙지 하였으며, 위와 같이 자동이체(신규,변경,해지)를 신청 합니다.

년 월 일

보험계약자(단체)

명판 및 직인날인

※ 우편발송주소 : (04511) 서울 중구 통일로 2길 16 AIA TOWER 25층 계약서비스팀 단체보험담당자

접수인		담당자		팀장		부서장	
-----	--	-----	--	----	--	-----	--