

대리인	성명 (인)	주민등록번호	-
	연락처	주소	

* 향후 본 건의 계약변경과 관련하여 위임 받은 신청권자(대리인)과 귀사 사이의 분쟁이 발생하는 경우, 민형사상의 모든 책임은 물론 귀사의 변상요구가 있을시 요구기간내에 반환할 것을 약속합니다.

■ [필수] 대리인의 개인(신용)정보 수집 · 이용 동의서

귀하는 아래 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한될 수 있습니다.

① 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	신청인의 신분확인 및 이력 관리
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) *거래 종료일: "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 · 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날" 을 말함

• 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
일반개인정보	성명, 주소, 유 · 무선 전화번호		
	위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

20 년 월 일 성명: _____ 서명 (인)

■ [필수] 예금주의 개인(신용)정보 수집 · 이용 및 제공 동의서

귀하는 아래 동의들을 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 본 신청이 거절되거나 제한될 수 있습니다.

① 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	보험료 출금 (또는 보험료 자동이체 등록) 및 보험계약의 유지 · 관리
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) *거래 종료일: "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일, ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권 · 채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날" 을 말함

• 수집 · 이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호		
	위 고유식별정보 수집 · 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보	계좌이체/카드결제 시: 예금주/카드소유주 성명, 생년월일, 계약자와의 관계 등 휴대폰 소액결제 시: 휴대폰 소유주 성명, 통신사, 휴대폰번호, 생년월일, 성별, 계약자와의 관계, 내외국인 구분 정보 등 계좌이체/카드결제 시: 은행명/카드사명, 계좌번호/카드번호, 카드 유효기간	
	신용거래정보	위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

② 제공에 관한 사항

제공받는 자	금융거래 관련 기관: 보험료 출금/자동이체 계좌 개설 은행, 카드 개설 금융기관, 금융결제원, PG사, 통신사
제공받는 자의 이용목적	예금주/카드소유주의 신분확인 및 보험료 출금(또는 보험료 자동이체 등록)
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용 목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

• 제공 항목

개인(신용)정보	일반개인정보	계좌이체/카드결제 시: 예금주/카드소유주 성명, 생년월일 휴대폰 소액결제 시: 통신사, 휴대폰번호, 생년월일, 성별, 내외국인 구분 정보 등 계좌이체/카드결제 시: 은행명/카드사명, 계좌번호/카드번호, 카드 유효기간	
	신용거래정보	위 개인신용정보 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 www.aia.co.kr에서 확인 가능)

■ 연금지급형태

20 년 월 일 성명: _____ 서명 (인)

구분	연금지급형태	지급사유	
상속형	-	피보험자가 매년 보험계약 해당일에 살아있을 경우, 연금개시시점의 책임준비금을 기준으로 계산한 연금액을 지급 (단, 피보험자 사망시에는 사망시점의 책임준비금을 지급)	
확정형	10년 / 15년 / 20년 (10년 체중)	정액형 5% / 10%	피보험자가 매년 보험계약 해당일에 살아있을 경우, 연금개시시점의 책임준비금을 기준으로 확정된 연금지급기간 (10년, 15년, 20년)에 따라 연금액을 지급
		정액형 5% / 10%	피보험자가 매년 보험계약 해당일에 살아있을 경우, 연금개시시점의 책임준비금을 기준으로 계산한 연금액을 지급 (10차년도 또는 20차년도까지 보충지급)
중신 연금형	보충기간부	10년 / 20년 (10년 체중)	피보험자가 매년 보험계약 해당일에 살아있을 경우, 연금개시시점의 책임준비금을 기준으로 계산한 연금액을 지급 (단, 피보험자 사망시 이미 지급된 연금총액이 연금개시시의 책임준비금 보다 적을 경우에는 그 차액을 일시금으로 지급)
	보충금액부	-	피보험자가 매년 보험계약 해당일에 살아있을 경우, 연금개시시점의 책임준비금을 기준으로 계산한 연금액을 지급 (단, 피보험자 사망시 이미 지급된 연금총액이 연금개시시의 책임준비금 보다 적을 경우에는 그 차액을 일시금으로 지급)

■ 구비서류

계약자 ≠ 피보험자	계약자 = 피보험자	계약자 ≠ 피보험자 ≠ 수익자	계약자 = 피보험자 ≠ 수익자
계약자 내방	계약자 내방	계약자, 피보험자, 수익자 내방	계약자, 수익자 내방
· 보험증권 지참 · 계약자 신분증 지참 ※ 피보험자 내방시 신분증 지참	· 피보험자 인감증명서 지참(피보험자 비내방시) · 피보험자 인감도장 지참(피보험자 비내방시)	· 보험증권 지참 · 계약자 신분증 지참	· 계약자/피보험자/수익자 신분증 지참 ※ 피보험자,수익자 비 내방 시 인감도장 인감증명서 지참

- ※ 만기수익자 지정시 아래의 구비서류를 추가 첨부하셔야 합니다.
· 계약자의 직계존비속, 배우자, 형제, 자매로 지정을 원하는 경우 : 관계확인서류(가족관계증명서) 첨부
· 그 외의 관계인(제3자)으로 지정을 원하는 경우 : 만기수익자 지정동의서, 만기수익자 실명증표 첨부
※ 계약자가 외국인일 경우 여권추가

■ 유의사항

- 인감증명서 및 배우자 또는 친권자 관계확인을 위한 가족관계증명서의 유효기간은 당사(계약보전부) 접수일 기준 3개월 이내 발행건만 유효합니다.
- 계약자가 미성년자인 경우 친권자(부, 모)의 인감증명서와 인감도장날인, 미성년자 기준으로 발급된 가족관계증명서를 첨부하여야 합니다.
- 연금전환 처리 후 반환금액이 발생할 경우에는 계약자명의 계좌로 입금됩니다.
- 우편 접수시 구비서류는 고객센터에서 안내 받으시기 바랍니다.
- 기타 필요에 의해 별도의 구비서류를 요구할 수 있습니다.