

위 임 장

[수 임 자]

성 명 : (인)

주민등록번호 :

주 소 :

상기 (수임)자에게 위임자 본인 _____(주민등록번호 : _____)의
보험계약 조회신청 및 동 조회결과의 통보수령 행위 일체와 **개인정보의 수집, 이용
및 제공 동의에 관한 일체의 권리**를 위임합니다.

붙 임 : 위임자 및 수임자 신분증 1부.

20 . . .

위임자 : (인)