보험금 일시금 요청서

※ 본 보험금 청구서 양식은 본회 보험상품 중 분할급여금과 일시금을 선택하여 지급할 수 있는 경우에만 해당됩니다. (예: 교육가족실버공제 - 장기간병치료급여금, 교육가족암전용공제 - 암생활자금급여금)

● 계약내용 및 분할보험금 내용

보험 상품명	증권번호	가입자	피급여자	분할보험금 내용

● 요청내용

상기 계약내용의 잔여 분할보험금을 일시금으로 요청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

● 신청인 인적사항

성 명	(인)	주민등록번호	-
주 소			

신 청 일 : 20 년 월 일

The K 한국교직원공제회

(서식 최종개정일: 2017.11.06.)