

위 임 장

■ 계약사항

MG손해보험주식회사 귀중

보험종목		증권번호	
보험계약자		피보험자	
사고일자		사고장소	
사고내용			

■ 위임받으시는 분

성명(법인명)	(인)	연락처	
주민(사업자)번호		피보험자와의 관계	
주 소			

■ 동의 및 위임내용

귀사에 가입되어 있는 상기 보험계약의 사고와 관련된 보험금의 수령권 및 기타 보험계약상 권리일체를 상기인에게 위임하오며, 이후 이에 대하여 아무런 이의를 제기하지 않을 것이며, 그 증거로서 본 위임장에 서명날인하여 제출합니다.

20 년 월 일

■ 위임하시는 분

위임인 1	(인)	연락처	
주민(사업자)번호		피보험자와의 관계	
위임인 2	(인)	연락처	
주민(사업자)번호		피보험자와의 관계	
위임인 3	(인)	연락처	
주민(사업자)번호		피보험자와의 관계	

※ 위임하시는 분의 인감을 날인하시고 인감증명을 첨부하시기 바랍니다