보험계약 해지 및 배서 신청서 [해외여행/유학생보험]

계약자 성 명		주민등록 번호	
피보험자성명		주민등록 번호	
증 권 번 호			
보 험 기 간		연 락 처	
요 청 사 유 (선택)	☐ 보험계약 해지(취소) 신청을 합니다. (보험개시전) (사유 :)		
	☐ 중도해지 신청을 합니다. (보험개시후) (사유 :)		
	☐ 보험계약 변경(배서) 신청을 합니다. (사유 :) 변경내용:		

▶환급계좌

은 행 명		예 금 주	
계좌번호			

기 제공된 보험증권은 효력이 상실 또는 변경되었으므로 사용하지 않겠습니다.
만약, 임의로 변경 전 증권을 사용하여 생기는 손해나 법적인 문제는 전적으로 책임을 지겠습니다.

위 사항에 대하여 이의가 없음을 확인합니다.

년 월 일

계약자 인

법정대리인(친권자) 인

중도해지 구비서류 : **여권사본, 본인통장사본,** 조기귀국은 출입국증명서첨부

취급자 : DB손해보험 글로발케어(주) 귀중

전화 : 02-587-2030 팩스 : 0303-0300-5380 e-mail : e-lcoco@hanmail.net