

신중단체보험 보험가입 동의서

성명		주민등록번호	
----	--	--------	--

4029-10900298-11403052

계약자는 대표로 삼성화재해상보험에 신중단체보험계약을 체결하며,
보험계약과 관련된 모든 권리와 의무를 계약자가 행사합니다.

단체보험의 보험료는 전액 본 계약자가 부담하며,
보험금 지급사유 발생 시

개별가입에 동의한 구성원에게 보험금을 지급합니다.

상기 내용 확인 후 피보험자는 신중단체보험계약 가입을 동의합니다.

년 월 일

성 명 _____ (인)

(친권자) _____ (인)

(친권자) _____ (인)

4029-10900298-11403052