

휴면보험금 지급신청서

(Application form to receive the dormant insurance)

접수번호 (Registration No.)		접수일자 (Registration date)	
국적(Nationality)		여권번호 (Passport No.)	
성명(Name of Person)		외국인등록번호 (Foreigner Registration No.)	
주소(Address)			
우편번호(Zip code)			
집전화(Home phones)		휴대전화(Cellular phone)	
e-mail			

상기 본인은 휴면보험금 관리위원회에 이전된 휴면보험금의 지급을 아래와 같이 신청합니다.(I submit this application form to receive the dormant insurance as below)

입금 신청 내역(the account to receive the dormant insurance)

- o 금융기관명(Bank) :
- o 계좌번호(Account Number) :
- o 예금주명(The owner's name of the account) :

신청인(또는 대리인) : (인 또는 서명)
Applicants(Or Representative) : (Signature)

* 대리인은 직계존·비속, 배우자만 해당됨
(Representative is only as direct, ascendants/descendants or spouse)

상기 본인은 불법체류자로 금융거래가 불가능하여 부득이하게 타인 명의 계좌로 휴면보험금을 신청합니다. (As I'm illegal alien, I unavoidably submit this application form to receive the dormant insurance as other's account.)

신청인 : (인 또는 서명)

첨부서류(Attached documents)		접수자(Receivers)			
본인일 경우	대리인일 경우	EPS센터(EPS Center)		공단 소속기관 (HRDkorea Branches)	
1. 본인 신분증(여권 또는 외국인등록증) 사본 1부 2. 본인 통장사본 1부. 3. 출국예정확인서(고용노동부 발행)또는 비행기 티켓 사본 (국내체류중인 외국인근로자가 귀국비용보험을 신청한 경우)1부.	1. 본인 또는 대리인 신분증(여권 또는 외국인등록증) 사본 1부 2. 본인 또는 대리인 통장사본 1부. 3. 휴면보험금 지급 위임장1부 4. 가족관계서류* 1부. 5. 출국예정확인서(고용노동부발행) 또는 비행기 티켓 사본 1부. (국내체류중인 외국인근로자가 귀국비용보험을 신청한 경우)	센터명 센터장 성명 (Head of Center)	(인 또는 서명) (signature)	기관명 담당자 성명 (Head of Branch)	(인 또는 서명) (signature)