# 후면보험금 지급신청서 (Application form to receive the dormant insurance)

| TI A 111 =  |   | TI 스                        | 01 71                                     |  |              |  |
|---|---|-----------------------------|---|--|--------------|--|
| 접 수 번 호<br>(Registration No.)   | 접 수 일 자<br>(Registration date)  |                             |   |  |              |  |
| 국적(Nationality)   | 여 권 번 호<br>(Passport No.)   |                             |   |  |              |  |
| 성명(Name of Person)  | 외국인등록번호<br>(Foreigner Pegistration No.)                                       |                             |   |  |              |  |
| 주 소(Address)  |   |                             |   |  |              |  |
| 우편번호(Zip code)  |   |                             |   |  |              |  |
| 집전화(Home phones)  | 휴대전화(Cellular phone)  |                             |   |  |              |  |
| e-mail  |   |                             |   |  |              |  |
| 상기 본인은 휴면보험금 관리위원회에 이전된 휴면보험금의 지급을 아래와 같이<br>신청합니다.(I submit this application form to receive the dormant insurance as below)   |   |                             |   |  |              |  |
|   | (the account to receive the   | ne dorma                    | ant insurance                             | ∌)                                     |              |  |
| o 금융기관명(Ba  | ·   |                             |   |  |              |  |
| <b>o 계 좌 번</b> 호(Ad   |   |                             |   |  |              |  |
| <b>o 예 금 주 명</b> (The c   | wner's name of the account):  |                             |   |  |              |  |
| 신청인(또는 대리인): (인 또는 서명)<br>Applicants(Or Representative): (Signature)  |   |                             |   |  |              |  |
| * 대리인은 직계존·비속, 배우자만 해당됨<br>(Representative is only as direct, ascendants/descentants or spouse)   |   |                             |   |  |              |  |
| 상기 본인은 불법체류자로 금융거래가 불가능하여 부득이하게 타인 명의 계좌로<br>휴면보험금을 신청합니다. (As I'm illegal alien, I unavoidably submit this application form<br>to receive the dormant insurance as other's account.) |   |                             |   |  |              |  |
| 신청<br><b>첨부서류</b> (Attached documents)  |   |                             | 인 : (인 또는 서명)<br><b>접 수 자</b> (Receivers) |  |              |  |
| 본인일 경우 대리인일 경우  |   | EDSAIEI(EDS Corter) 공단 소속기관 |   |  | 소속기관         |  |
|   | 1. 본인 또는 대리인 신분증(여권   | 센터명                         | (LI O CORROL)                             | (HRDkor<br>기관명                         | ea Branches) |  |
| 1. 본인 신분증(여권 또는<br>외국인등록증) 사본 1부  | 또는 외국인등록증) 사본 1부  | E-10                        |   | - 100                                  |              |  |
|   | 2. 본인 또는 대리인 통장사본 1부.   |                             |   |  |              |  |
| 2 본인 통장사본 1부.   | 3. 휴면보험금 지급 위임장1부   | 센터장<br>성 명                  |   | 담당자                                    |              |  |
| 3. 출국예정확인서(고용노동부<br>발행)또는 비행기 티켓 사본   | 4. 가족관계서류' 1부.  | (Head of                    | (인 또는 서명)                                 | (, , , , , , , , , , , , , , , , , , , | (인 또는 서명)    |  |
| 결정) 또는 비행기 되겠 시즌<br>(국내체류중인 외국인근로자가<br>귀구비용보험을 신청한 경우)1부.   | 5. 출국예정확인서(고용노동부발행)<br>또는 비행기 티켓 사본 1부.<br>(국내체류중인 외국인근로자가<br>귀국비용보험을 신청한 경우) | Center)                     | (signature)                               | Branch)                                | (signature)  |  |

#### 첨부서류(Attached documents) 대리인일 경우(Representative) 본인일 경우(Policy Holders) 본인, 대리인 신분증(여권 또는 외국인등록증) 사본 1부 1 본인 신분증(여권 또는 외국인등록증) 사본 1부 Copy of the Representative's passport or official foreigner identification Copy of passport or official foreigner identification 본인 또는 대리인 통장사본 1부. Copy of the policy holder or the Pepresentative's bankbook or bank statements 2 본인 통장사본 1부. Copy of the policy holder's bankbook or bank statements 휴면보험금 지급 위임장1부 3. 출국예정확인서(고용노동부발행)또는 비행기 티켓 시본 1부. (국내체류중인 외국인근로자가 국비용보험을 신청한 경우) Power of Attorney form for the disburse A copy of the Scheduled Departure Confirmation Form (from the Ministry of Employment and Labor) or a copy of the flight ticket/itinerary (if the foreign worker living in Korea applied for the Return Cost 가족관계서류\* 1부. Official documentation proving familial relations 출국예정확인서(고용노동부발행)또는 비행기 티켓 시본 1부. (국내체류중인 외국인근로자가 국비용보험을 신청한 경우) Insurance). A copy of the Scheduled Departure Confirmation Form (from the Ministry of Employment and Labor) or a copy of the flight ticket/itinerary (if the foreign worker living in Korea applied for the Return Cost Insurance).

- \* 가족관계서류 : 국가별 공공기관 등에서 발급한 서류를 한국어로 공증 받아 제출
- \* Family related documents: submit documents that notorized in Korean language issued by public (or governmental) organizations.

#### 서식 1

#### 휴면보험금 지급 위임장 (가족 위임, for the family)

# 휴면보험금 지급위임장(For the Family)

(Letter of representative to receive the dormant insurance)

| 섭수번호<br>(Registration No.)         |  | 접무일자<br>(Registration date)   | 20  |
|------------------------------------|--|---|---|
|                                    | 국 적(Nationality)   | •   |   |
| 대리인<br>(Representative)            | 성 명(Name of Person)  |   | 서명(Signature)   |
|                                    | 여권번호(Passport No.)   |   |   |
|                                    | 외국인등록번호<br>(Foreigner Registration No.)  |   |   |
|                                    | 주 소(Address)   |   |   |
|                                    | 집전화(Home phones)   |   |   |
|                                    | 휴대전화(Cellular phone)   |   |   |
|                                    | 이메일(e-mail)  |   |   |
| (I choose the representation 위임하고지 | 대리인으로 정하고 다음 사<br>he person above to be my re<br>ve about the content(s) menti<br>다 하는 사항에 체크해 주시기<br>eck a box of proper content  | presentative, and au<br>oned below.)<br>바랍니다.                           |   |
|                                    |  |   |   |
| (1.100.00)                         |  |   | <br>일체의 권한  |
|                                    | √□ 위임인의 출국만기보험   | 험금 수령과 관련한  | 일체의 권한<br>guarantee insurance money")                           |
| 위임내용<br>(Contents)                 | √□ 위임인의 출국만기보험<br>(The right of claiming "t<br>√□ 위임인의 귀국비용보험  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한                        | guarantee insurance money")<br>일체의 권한                           |
| 위임내용                               | √□ 위임인의 출국만기보험<br>(The right of claiming "t<br>√□ 위임인의 귀국비용보험  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한                        | guarantee insurance money")                                     |
| 위임내용                               | √□ 위임인의 출국만기보험<br>(The right of claiming "t<br>√□ 위임인의 귀국비용보험<br>(The right of claiming  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한                        | guarantee insurance money")<br>일체의 권한                           |
| 위임내용                               | <ul><li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li><li>(The right of claiming "blue 기구비용보험</li><li>(The right of claiming 국적(Nationality)</li></ul>  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한                        | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)                 | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "to various of claiming "to various of claiming "to various of Person)</li> </ul>  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)<br>위임인          | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "to compare the property of claiming th</li></ul> | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)                 | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "EVALUED 기국비용보험</li> <li>(The right of claiming 국적(Nationality)</li> <li>성명(Name of Person)</li> <li>여권번호(Passport No.)</li> <li>외국인등록번호</li> <li>(Foreigner Registration No.)</li> </ul>  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)<br>위임인          | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "Intercept of claiming of claiming of claiming "Intercept of claiming o</li></ul> | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)<br>위임인          | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "to Various Part of claiming The right of claiming 국적(Nationality)</li> <li>성명(Name of Person)</li> <li>여권번호(Passport No.)</li> <li>외국인등록번호</li> <li>(Foreigner Registration No.)</li> <li>주 소(Address)</li> <li>우편번호(Zip code)</li> </ul>   | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |
| 위임내용<br>(Contents)<br>위임인          | <ul> <li>✓□ 위임인의 출국만기보험</li> <li>(The right of claiming "to code)</li> <li>✓□ 위임인의 귀국비용보험</li> <li>(The right of claiming)</li> <li>국적(Nationality)</li> <li>성명(Name of Person)</li> <li>여권번호(Passport No.)</li> <li>외국인등록번호</li> <li>(Foreigner Registration No.)</li> <li>주 소(Address)</li> <li>우편번호(Zip code)</li> <li>집전화(Home phones)</li> </ul>  | 험금 수령과 관련한<br>he dormant departure<br>험금 수령과 관련한<br>"the dormant return | guarantee insurance money")<br>일체의 권한<br>cost insurance money") |

※ 대리인은 직계존·비속, 배우자만 해당됨

(Representative is only as direct, ascendants/descendants or spouse.)

※ 본 위임장을 본인이 서명하지 않을 경우 사문서 위조 등으로 인한 법률적 책임을 질 수 있습니다.

(If the mandator doesn't sign this Letter of Representative himself/herself, he/she is punished legally.)

#### 서식 2

### 휴면보험금 지급 위임장 (사업장 위임, for the company)

## 휴면보험금 지급위임장(For the Company)

(Letter of representative to receive the dormant insurance)

| I (Decided A N.A.)  | 접수일자 20   |  |
|---|---|--|
| (Registration No.)  | (Registration date)   |  |
| 사업장명<br>(Name of Company)   | 대표자 서명(Signature) 또는<br>사업장 직인  |  |
| 사업자등록번호   | 7110 11   |  |
| (Company registration No.)  |   |  |
| 대리인 사업장 주소  |   |  |
| (Representative) (Company address)  |   |  |
| 전화(Phones)  |   |  |
| 휴대전화(Cellular phone)  |   |  |
| 이메일(E-mail)   |   |  |
| 위 사업장을 대리인으로 정하고 다음 사항의 권한을 위임하고자 합니다. (I choose the company above to be my representative, and authorize to have power of representative about the content mentioned below.) 위임하고자 하는 사항에 체크해 주시기 바랍니다. (Please, check a box of proper content for mandating.) |   |  |
|   |   |  |
|   | 험금 수령과 관련한 일체의 권한<br>le dormant departure guarantee insurance money") |  |
| 국 적(Nationality)  |   |  |
| 성 명(Name of Person)   | 서명(Signature)   |  |
| 여권번호(Passport No.)  |   |  |
| 외국인등록번호<br>(Foreigner Registration No.)   |   |  |
| 위임인<br>(Mandator) 주 소(Address)  |   |  |
| 우편번호(Zip code)  |   |  |
| 집전화(Home phones)  |   |  |
| 휴대전화(cellular phone)  |   |  |
| 이메일(e-mail)   |   |  |
| 첨부서류<br>(Attached documents)  | 사업장의 사업자등록증<br>(Certificate for business registration)                |  |

<sup>※</sup> 본 위임장을 본인이 서명하지 않을 경우 사문서 위조 등으로 인한 법률적 책임을 질 수 있습니다.

<sup>(</sup>If the mandator doesn't sign this Letter of Representative himself/herself, he/she is punished legally.)



)22-02-22 10:57

#### 휴면보험금 지급 위임장 [미등록 근로자 위임, for undocumented workers]

# 휴면보험금 지급위임장(For the undocumented worker)

(Letter of representative to receive the dormant insurance)

접수일자

| 접수번호<br>(Registration No.)   |   | 접수일자<br>(Registration date) | 20            |  |
|--|---|-----------------------------|---------------|--|
| 대리인<br>(Representative)  | 국 적(Nationality)  |                             |               |  |
|  | 성 명(Name of Person)                                     |                             | 서명(Signature) |  |
|  | 여권번호(Passport No.)                                      |                             |               |  |
|  | 외국인등록번호/주민등록번호<br>(Foreigner/Pesident Registration No.) |                             |               |  |
|  | 주 소(Address)  |                             |               |  |
|  | 집전화(Home phones)  |                             |               |  |
| _  | 휴대전화(Cellular phone)                                    |                             |               |  |
|  | 이메일(e-mail)   |                             |               |  |
| (I choose the person above to be my representative, and authorize to have power of representative about the content(s) mentioned below.)<br>위임하고자 하는 사항에 체크해 주시기 바랍니다.<br>(Please, check a box of proper content for mandating.) |   |                             |               |  |
| 위임내용<br>(Contents)   | 위임내용 ✓□ 위임인의 귀국비용보험금 수령에 관한 권한                          |                             |               |  |
|  | 국적(Nationality)   |                             |               |  |
| 위임민<br>(Mandator)  | 성명(Name of Person)                                      | 서명(Signature                |               |  |
|  | 여권번호(Passport No.)                                      |                             |               |  |
|  | 외국인등록번호<br>(Foreigner Registration No.)                 |                             |               |  |
|  | 주 소(Address)  |                             |               |  |
|  | 우편번호(Zip code)  |                             |               |  |
|  | 집전화(Home phones)  |                             |               |  |
|  | 휴대전화(cellular phone)                                    |                             |               |  |
|  | 이메일(e-mail)   |                             |               |  |
| ·····································  |   |                             |               |  |

<sup>(</sup>If the mandator doesn't sign this Letter of Representative himself/herself, he/she is punished legally.)

접수일자



전수버호

22-02-22 10:57

#### 휴면보험금 지급 위임장 (강제퇴거예정자 위임, for workers under a deportation order)

# 휴면보험금 지급위임장(For the worker under a deportation order)

(Letter of representative to receive the dormant insurance)

| (Registration No.)                                |   | (Registration date)  | 20 .              |                 |        |
|---|---|----------------------|-------------------|-----------------|--------|
| 대리인<br>(Representative)                           | 기관명   |                      |                   | 기관<br>/efficial |        |
|   | (Name of Institution)   |                      |                   | (official       | seal)  |
|   | 사업자등록번호   |                      |                   |                 |        |
|   | (Institution registration No.)  |                      |                   |                 |        |
|   | 기관 주소   |                      |                   |                 | - 1    |
|   | (Institution address)   |                      |                   |                 |        |
|   | 전화(Phones)  |                      |                   |                 |        |
|   | 이메일(E-mail)   |                      |                   |                 |        |
| 위 사업장을 대리   | 니인으로 정하고 다음 사항의   | 권한을 위임하고             | 자 합니다.            |                 |        |
| (I choose the co                                  | mpany above to be my repre  | esentative, and au   | thorize to have   | e power         | of     |
| representative ab                                 | out the content mentioned be  | elow.)               |                   |                 |        |
| 위임하고자 하는  | 사항에 체크해 주시기 바랍  | 니다.                  |                   |                 |        |
| (Please, check a                                  | , box of proper content for m   | nandating.)          |                   |                 |        |
| 위임내용<br>(Contents)                                | √□ 위임인의 출국만기보험금 수령에 관한 권한   |                      |                   |                 |        |
|   | (The right of only receiving "the dormant departure guarantee insurance money") |                      |                   |                 |        |
|   | √□ 위임인의 귀국비용보험금 수령에 관한 권한   |                      |                   |                 |        |
|   | (The right of only receive  | ring "the dormant re | eturn cost insura | nce mor         | ney".) |
|   | 국 적(Nationality)  |                      |                   |                 |        |
|   | 성 명(Name of Person)   |                      |                   | 서명(Sigr         | ature) |
|   | 여권번호(Passport No.)  |                      |                   |                 |        |
| 위임인<br>(Mandator)                                 | 외국인등록번호<br>(Foreigner Registration No.)   |                      |                   |                 |        |
|   | 주 소(Address)  |                      |                   |                 |        |
|   | 우편번호(Zip code)  |                      |                   |                 |        |
|   | 휴대전화(cellular phone)  |                      |                   |                 |        |
|   | 이메일(e-mail)   |                      |                   |                 |        |
| 첨부서류  |   |                      | 기관의 사업자           |                 |        |
| (Attached documents)                              |   | (Certificate         | for business      | registra        | tion)  |
| ※ 본 위임장을 본인이 서명하지 않을 경우 사문서 위조 등으로 인한 법률적 책임을 질 수 |   |                      |                   |                 |        |

<sup>(</sup>If the mandator doesn't sign this Letter of Representative himself/herself, he/she is punished legally.)