

보 험(해약환급) 금 지 급 명 세 서

(년 월 ~ 월 지급분)

① 일련 번호	② 보험의 종류	③ 보험 증서번호	④ 지급 보험금액	⑤ 지급 유형	⑥ 보험금 지급사유	⑦ 보험 계약일	⑧ 보험사고발생일 (중도해지일)	⑨ 보험금수취인			⑬ 보험계약자(보험료 납입자)		⑯ 명의 변경일자
								⑩ 성명	⑪ 주민등록번호	⑫ 관계	⑭ 성명	⑮ 주민등록번호	

「상속세 및 증여세법」 제82조제1항 및 같은 법 시행령 제84조제1항에 따라 보험(해약환급)금 지급명세서를 위와 같이 확인하여 제출합니다.

년 월 일

제출자 상호(법인명)
사업자등록번호
소재지
성명(대표)

(서명 또는 인)

세 무 서 장 귀하

작성방법

1. 이 보험(해약환급)금 지급명세서에는 모든 생명보험금 또는 손해보험금 지급내용을 적습니다. 다만, 보험금 수취인과 보험료 납입자가 같은 경우로서 보험(해약환급)금 지급 누계액이 1,000만원 미만인 경우에는 적지 아니합니다.
2. ⑤란에는 연금·정기금·일시금으로 구분하여 적습니다.
3. ⑥란에는 사망, 만기지급, 중도해약, 기타로 적습니다.
4. ⑨란에는 중도해약으로 인한 해약환급금 지급인 경우에는 해약환급금 수령인을 적습니다.
5. ⑬란에는 사망으로 인한 보험금 지급의 경우에는 보험계약자, 기타 보험사고로 인한 보험금 지급의 경우에는 보험료납입자의 인적사항을 적습니다.
6. ⑯란에는 보험(해약환급)금 지급시 명의변경된 경우 최종 명의변경일자를 적습니다.