

지급정지요청서(금융회사등용)

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일자	
피해자 정 보	성 명		생년월일
	주 소		
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소
	금융회사등	자산종류	계좌번호 또는 계정정보 및 명의인
	송금·이체·이전일시	금액 또는 가상자산의 종류 및 수량	
지급정지 요청계좌등	금융회사등	계좌번호 또는 계정정보	명의인
	입금·이전일시	개설점포	금액 가상자산의 종류 또는 수량
피해자산 이전계좌등	금융회사등	계좌번호 또는 계정정보	명의인
	입금·이전일시	점포	금액 가상자산의 종류 또는 수량
	출금·이전일시	점포	금액 가상자산의 종류 또는 수량

지급정지 요청사유(구체적으로 적습니다)

기타	담당자 성명	직위	연락처
----	--------	----	-----

「전기통신금융사기 피해 방지 및 피해자신 환급에 관한 특별법」 제3조제4항 및 같은 법 시행령 제4조제1항제1호에 따라 위와 같이 지급정지를 요청합니다.

년 월 일

금융회사등 대표 (서명 또는 인)

○ ○ ○ 금융회사등 귀하

첨부서류	피해자의 피해구제 신청서류 사본 1부(「전기통신금융사기 피해 방지 및 피해자신 환급에 관한 특별법 시행령」 제3조제1항 본문)
------	--