

보험 설계 요청서

담당 설계사		설계사 코드번호	
--------	--	----------	--

*** 희망 상품 사항**

상품명		보험 납기	갱신 / 비갱신
희망 월 보험료		희망 보장 내용	

*** 고객 정보(빠짐 없이 기재바랍니다.)**

계약자	성명		주민번호	
			핸드폰 번호	
	주소			
	직업			
피보험자	성명		주민번호	
			핸드폰 번호	
	주소			
	직업	운전여부	Y / N	키 / 체중

*** 고지사항(최대한 자세히 기재바랍니다.)**

	현재 상황	해당하는 곳에 체크	상세 (치료력 있을시 날짜, 입원기간, 치료방법)
1	현재 복용중인 약	고혈압(), 고지혈(), 당뇨(), 기타()	* 건강보조제 제외, 병원 처방약 기재
2	3개월내 병원 치료	통원(), 입원(), 수술(), 없음()	
3	5년내 입원, 수술	입원(), 수술(), 없음()	* 건강검진시 용종제거도 기재
4	5년내 3대 질병(암,뇌,심장) 진단, 입원, 수술	입원(), 수술(), 없음()	
5			
6	기타 상해 입원, 치료	입원(), 수술(), 없음()	* 교통사고도 기재

*** 비고(설계 요청시 하고싶은 말을 적어주세요~)**