



(서식 제2017-1호)

(개정일 : 2017. 1. 1)

퇴직생활급여 가입신청서(자동전환용)

※ 뒷면의 「퇴직생활급여 주요내용」 확인 후 작성하시고, □란에는 ✓표시하여 주십시오.

자 동 전 환 신 청 □ 장기저축급여 ()구좌 □ 목돈급여 ()구좌

인 적 사 항	성 명		회 원 번 호	
	주민등록번호	-	자 택 전 화 번 호	() -
	자 택 주 소	☎ ()		
	휴대전화번호	() -	문자서비스(SMS)	<input type="checkbox"/> 수신 <input type="checkbox"/> 거부
	E - mail	@	E-mail 서비스	<input type="checkbox"/> 수신 <input type="checkbox"/> 거부
	약정서수령지	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 미발송	한국교직원신문	<input type="checkbox"/> 구독 <input type="checkbox"/> 구독안함

가 입 종 류	가 입 기 간	가 입 금 액	지급일자 및 급여금 수령
부가금형 <input type="checkbox"/>	없음	_____구좌 (금_____원)	<input type="checkbox"/> 매 월: <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/> 매 년: <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일 ■ 금융기관: _____ ■ 계좌번호: _____
확정연금형 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5년 <input type="checkbox"/> 10년 <input type="checkbox"/> 15년 <input type="checkbox"/> 20년	_____구좌 (금_____원)	<input type="checkbox"/> 매 월: <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/> 매 년: <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일 ■ 금융기관: _____ ■ 계좌번호: _____
적립형 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3년 <input type="checkbox"/> 5년	월_____만원	만기시 원리금 지급
※ 부담금 자동이체 신청서(별지 서식) 작성 후 신분증 및 통장사본 첨부			
비과세종합저축 신청 <input type="checkbox"/>	전 금융기관을 포함하여 「비과세종합저축」 가입한도 5,000만원을 초과하지 않음을 확인합니다. <input type="checkbox"/> 가입한도 확인		
입금방법 선택 (부가금형, 확정연금형)	<input type="checkbox"/> 미선택		<input type="checkbox"/> CMS 입금 <input type="checkbox"/> 가상계좌 입금 <input type="checkbox"/> 농협은행 <input type="checkbox"/> 국민은행 <input type="checkbox"/> 신한은행 <input type="checkbox"/> 부산은행 <input type="checkbox"/> 우리은행 <input type="checkbox"/> 제주은행 <input type="checkbox"/> KEB하나은행
	※ 입금방법 선택시 계좌번호를 문자로 전송해 드리며, 자세한 납입방법은 뒷면 「주요내용」 참고		

■ 「정기 금융정보 교환을 위한 조세조약」에 따라 제정된 이행규정에 의거 귀하께서 ① 미국 거주자(시민권자, 영주권자, 조세목적상 거주자), ② 한국·미국 이외 국가(지역)의 조세목적상 거주자에 해당되는 경우에만 한하여 본인확인서(개인용)를 작성(하단 별지)하여야 합니다. ※ 해당여부 ✓표시 : 해당 미해당 <미해당자> 본인은 대상에 해당되지 않으며, 추후 대상에 해당되는 경우 90일 이내에 변경된 내용에 대해 본인확인서를 제출하겠습니다.
 ※ 위 해당여부에 대한 확인을 거부하는 경우 관련 법령에 따라 일정한 정보가 국세청에 보고될 수 있습니다.

■ 본인은 뒷면의 퇴직생활급여 주요내용(변동 급여율 적용 및 1년 이내 해약시 부가금 차등 지급 등)을 확인하였으며, 귀회의 정관과 규정에 따라 위와 같이 퇴직생활급여 가입을 신청합니다.

년 월 일
신 청 인 서명 (인)

한국교직원공제회 이사장 귀하

퇴직생활급여 주요내용

구분	내용												
가입종류	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 부가금형 : 부가금(이자) 분할 지급(매월 또는 매년 중 선택) ▶ 확정연금형 : 가입기간 동안 원리금 분할 지급(5년, 10년, 15년, 20년 중 선택) ▶ 적립형 : 가입기간(3년, 5년) 만기시 원리금 일시 지급 												
가입금액	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 부가금형 및 확정연금형 : 1구좌(500만원) ~ 60구좌(3억원) ▶ 적립형 : ▪월 5만원~277만원(가입기간 3년), ▪월 5만원~166만원(가입기간 5년) ※ 비과세종합저축은 전 금융기관을 포함하여 5천만원까지 가입 가능 ※ 가입 완료 후에는 가입종류 및 가입기간 변경 불가 ※ 적립형 가입시 부담금 자동이체 신청서(별지 서식) 작성 후 신분증 및 통장사본 첨부 												
급여율	▶ 시중 금리 변동에 따라 급여율이 조정될 수 있음												
부담금 납입방법	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 가입신청서 제출 후 90일 이내에 부담금을 납입하지 않을 경우 가입신청이 무효 처리됨 ▶ CMS 입금 : 가입접수 및 승인 완료 후 회원 휴대전화로 입금은행 계좌번호 및 코드 문자 전송 ⇨ 입금 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>금융기관 및 계좌번호</th> <th>예금주 및 CMS코드</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>농협은행 : 083-01-044500</td> <td rowspan="7"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 예금주 : 한국교직원공제회 ▪ CMS 입금표 기재요령 ① 소속코드 7자리 ② 월번 2자리+04 ③ 급여번호 9자리 (회원번호 6자리+순번 3자리) 예시) 2월에 퇴직생활급여 부담금 납입시 ① 1234567 - ② 0204 - ③ 123456001 </td> </tr> <tr> <td>국민은행 : 067-01-0506-121</td> </tr> <tr> <td>신한은행 : 100-020-426375</td> </tr> <tr> <td>부산은행 : 116-01-002085-2</td> </tr> <tr> <td>우리은행 : 143-041491-01-036</td> </tr> <tr> <td>제주은행 : 01-01-274230</td> </tr> <tr> <td>KEB하나은행 : 149-890294-18405</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 가상계좌 입금 : 가입접수 및 승인 완료 후 회원 휴대전화로 농협 또는 신한 가상계좌번호 문자 전송 ⇨ 입금 (단, 타행 입금 시 수수료가 발생할 수 있음) ▶ 여러번 나누어 입금할 경우, 가입일은 마지막 입금일로 처리되며 선입금분에 대한 이자 발생 안됨 ▶ 적립형은 부담금 자동이체 신청서(별지 서식)에 기재된 통장에서 자동이체 됨(매월 7일, 17일, 25일 중 선택) 	금융기관 및 계좌번호	예금주 및 CMS코드	농협은행 : 083-01-044500	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 예금주 : 한국교직원공제회 ▪ CMS 입금표 기재요령 ① 소속코드 7자리 ② 월번 2자리+04 ③ 급여번호 9자리 (회원번호 6자리+순번 3자리) 예시) 2월에 퇴직생활급여 부담금 납입시 ① 1234567 - ② 0204 - ③ 123456001 	국민은행 : 067-01-0506-121	신한은행 : 100-020-426375	부산은행 : 116-01-002085-2	우리은행 : 143-041491-01-036	제주은행 : 01-01-274230	KEB하나은행 : 149-890294-18405		
금융기관 및 계좌번호	예금주 및 CMS코드												
농협은행 : 083-01-044500	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 예금주 : 한국교직원공제회 ▪ CMS 입금표 기재요령 ① 소속코드 7자리 ② 월번 2자리+04 ③ 급여번호 9자리 (회원번호 6자리+순번 3자리) 예시) 2월에 퇴직생활급여 부담금 납입시 ① 1234567 - ② 0204 - ③ 123456001 												
국민은행 : 067-01-0506-121													
신한은행 : 100-020-426375													
부산은행 : 116-01-002085-2													
우리은행 : 143-041491-01-036													
제주은행 : 01-01-274230													
KEB하나은행 : 149-890294-18405													
중도해약시 부가금 지급	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 부담금 납입 후 1년 미만에 해약할 경우 부가금은 부담금 납입기간에 따라 차등 지급 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>납입 경과기간</th> <th>해약급여금</th> <th>납입 경과기간</th> <th>해약급여금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90일 미만</td> <td>부가금의 50%</td> <td>90일 이상 ~ 180일 미만</td> <td>부가금의 80%</td> </tr> <tr> <td>180일 이상</td> <td>부가금의 90%</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	납입 경과기간	해약급여금	납입 경과기간	해약급여금	90일 미만	부가금의 50%	90일 이상 ~ 180일 미만	부가금의 80%	180일 이상	부가금의 90%	-	-
납입 경과기간	해약급여금	납입 경과기간	해약급여금										
90일 미만	부가금의 50%	90일 이상 ~ 180일 미만	부가금의 80%										
180일 이상	부가금의 90%	-	-										
수급권자 지정	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 회원 사망시에는 퇴직생활급여 해약처리 후 민법의 상속순위에 따라 급여금 지급 ▶ 배우자 및 직계비속, 형제자매에 한하여 수급권자(1인)를 지정할 경우 수급권자에게 지급 - 지정(변경)신청서(본회양식), 회원의 인감증명서, 회원과 수급권자와의 관계를 증명할 수 있는 가족관계증명서 또는 주민등록등본(형제자매 지정시 제적등본) 각 1부를 첨부하고, 신청서에는 반드시 인감증명서에 등록된 인감으로 날인 												
급여금 보장	▶ 특별법인 한국교직원공제회법(제13조)에 의거 급여금의 안정성 보장												
비과세종합저축 신청자격	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 만 63세 이상 거주자(2017년 가입 기준) <ul style="list-style-type: none"> - 단, 2019년까지 매년 가입연령 1세씩 상향하여 2019년에는 만 65세 이상만 가입 가능 ▶ 「장애인복지법」 제32조에 따라 등록된 장애인(장애인등록증, 복지카드, 장애인증명서 중 택1 첨부) ▶ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제6조에 따라 등록된 상이자 (국가유공자증, 국가유공자확인원 중 택1 첨부 : 보존번호 앞자리 21, 23, 35, 51, 59, 61, 65, 71, 81, 97만 해당) ▶ 「독립유공자 예우에 관한 법률」 제6조에 따라 등록된 독립유공자와 그 유족 또는 가족 (독립유공자증, 독립유공자유족증, 독립유공자확인원, 독립유공자유족확인원 중 택1 첨부) ▶ 「국민기초생활보장법」 제2조 제2호에 따른 수급자(기초생활수급자증, 수급자증명서 중 택1 첨부) ▶ 「고엽제후유의증 환자지원 등에 관한 법률」 제2조 제3호에 따른 고엽제후유의증환자 (고엽제후유의증환자증, 고엽제후유의증환자확인원 중 택1 첨부) ▶ 「5·18민주유공자 예우에 관한 법률」 제4조 제2호에 따른 5·18민주화운동 부상자 (5·18민주유공자증, 5·18민주유공자확인원 중 택1 첨부) 												
기타	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 제도 가입신청 및 급여청구 진행 상황, 급여율 변경 등 제도 관련 중요 내용은 휴대전화의 문자서비스 수신동의 여부와 관계없이 문자 전송됨 ▶ 주소, 연락처 등 인적사항(개인정보)이 기존 등록된 정보와 상이할 경우 자동 변경됨 												

퇴직생활급여 세부내용에 대한 궁금한 사항이나, 자택 주소 및 전화번호, E-mail 등 연락처가 변경되시면 회원 콜센터(1577-3400) 또는 홈페이지(www.ktcu.or.kr)로 문의하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서(필수)

한국교직원공제회는 특별법(법률 제2296호)에 따라 설립된 정부 보장의 교직원 복지기관으로 회원의 생활안정과 복리증진을 위하여 한국교직원공제회법 제4조(정관), 제11조(사업)에 의거하여 다양한 공제제도(저축, 대여, 보험) 및 복지제도(부조금, 복지시설, 문화행사 등), 산하 사업체(레저, 휴양, 금융, 상조사업 등)를 운영하고 있습니다. 한국교직원공제회의 회원복지사업을 이용하기 위해서는 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제24조 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조, 제33조, 제34조, 한국교직원공제회법 제25조의2에 따라 본인의 개인(신용)정보 수집 · 이용 및 제공을 위한 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀회가 아래 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집 · 이용 또는 제공하는 것에 동의합니다.

1. 수집 · 이용에 관한 사항	
수집 · 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 공제제도(퇴직생활급여, 지수연동급여, 생명보험) 상담 및 가입신청, 부담금수납, 가입내용 변경, 유지관리, 청구지급, 제증명서 발급, 민원처리 복지부조금 상담 및 지급, 각종 문화복지행사 및 복지시설 제공, 홈페이지 가입 및 이용 법령상 의무이행
수집 · 이용 항목	<ul style="list-style-type: none"> 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호 개인정보 : 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등 연락처, 이메일, 회원번호, 가입자격, 퇴직시 근무처, 가입자격, 국적, 금융기관 및 계좌번호, 녹취정보 전자금융관련 정보 : 접속로그, 접속IP, 전자서명정보
보유 · 이용 기간	<ul style="list-style-type: none"> 위 개인(신용)정보는 수집 · 이용에 관한 동의일로부터 수집 · 이용 목적 달성시까지 보유 · 이용됩니다. 단, 목적달성 이후에는 분쟁(민원)해결 및 법령상 의무이행을 위하여 보유 · 이용됩니다.
동의거부권리	<ul style="list-style-type: none"> 개인(신용)정보의 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 귀하가 동의하지 않은 경우에는 공제제도 및 복지제도 이용 등이 불가능합니다.
수집 · 이용 동의 여부	<ul style="list-style-type: none"> 귀회가 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집 · 이용하는 것에 동의합니다. <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>

2. 제공에 관한 사항	
제공받는 기관	<ul style="list-style-type: none"> 신용정보 집중기관 : 전국은행연합회 거래목적 달성을 위한 제공기관 : 금융결제원, 신한카드 및 하나카드(신용카드 발급 회원), 농협, 문화행사 및 복지시설 제휴업체 공직자윤리위원회, 감사원, 국제형 및 각급 세무서, 주민센터, 법원, 경찰, 검찰, 금융감독원, 채권추심 법무법인, 채권추심회사 ※ 본회의 업무위탁 및 제3자 제공에 대한 상세내역은 본회 홈페이지(www.ktcu.or.kr)의 ‘개인정보 처리방침’ 에서 확인할 수 있습니다.
제공받는 기관의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 각종 공제제도(저축, 보험) 및 복지제도(부조금, 복지시설, 문화행사 등) 운영 · 관리에 필요한 필수 제반업무 수행
제공할 개인(신용) 정보 항목	<ul style="list-style-type: none"> 수집 · 이용에 동의한 정보 중 제공목적 달성을 위해 필요한 최소한의 정보
제공받는 기관의 개인(신용) 정보 보유 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> 개인(신용)정보는 동의일 이후 제공된 날로부터 동의 철회시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유 · 이용됩니다. 단, 동의 철회 또는 제공된 목적 달성 이후에는 분쟁(민원) 해결 및 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유 · 이용됩니다.
동의거부권리	<ul style="list-style-type: none"> 개인(신용)정보의 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 귀하가 동의하지 않은 경우에는 공제제도 및 복지제도 이용 등이 불가능합니다.
제공동의여부	<ul style="list-style-type: none"> 귀회가 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 제공하는 것에 동의합니다. <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>
고유식별정보 동의 여부	<ul style="list-style-type: none"> 귀회가 위와 같이 본인의 고유식별정보를 수집 · 이용 · 제공하는 것에 동의합니다. [주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호] <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인(신용)정보의 수집 · 이용 · 제공에 동의합니다.

_____ 년 _____ 월 _____ 일
 신청인 _____ 서명(인)

상품안내 등을 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서(선택)

1. 수집·이용에 관한 사항	
수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 공제제도(종합복지급여) 안내 및 판매·마케팅 조사, 출자회사 상품 및 서비스 안내
수집·이용 항목	<ul style="list-style-type: none"> 개인식별정보 : 회원번호, 성명, 생년월일, 성별, 주소, 휴대전화번호, 이메일, 소속기관, 부서명 (종합복지급여 가입자의 경우) 종합복지급여 계약 정보
보유·이용 기간	<ul style="list-style-type: none"> 위 개인(신용)정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 회원 탈퇴시까지 보유·이용됩니다.
동의거부권리	<ul style="list-style-type: none"> 개인(신용)정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 홈페이지(www.ktcu.or.kr) 및 회원콜센터(1577-3400)를 통해 철회가 가능합니다. 다만, 귀하가 동의하지 않은 경우에는 본회가 제공하는 서비스는 제한받을 수 있습니다.
수집·이용 동의 여부	<ul style="list-style-type: none"> 귀회가 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ※ 상기 동의 시, 당사와 모집위탁계약을 체결한 재정전문위원, 보험콜센터에도 제공됩니다. 업체 현황은 홈페이지(www.ktcu.or.kr)의 개인정보처리방침을 참고하시기 바랍니다. <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>

2. 제공에 관한 사항	
제공받는 기관	<ul style="list-style-type: none"> 출자사 : The-K에다함상조(주), The-K교직원나라(주), The-K제주호텔(주), The-K호텔앤리조트(주), The-K소피아그린(주), The-K저축은행(주), The-K서드에이지(주) 출자사(보험) : The-K손해보험(주) <The-K손해보험(주) 모집업무수탁자 포함> ※ 각 제공 대상기관 및 이용목적의 정보는 본회 홈페이지(www.ktcu.or.kr)의 개인정보처리 방침에서 확인할 수 있습니다.
제공받는 기관의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 상품 및 서비스 홍보, 가입권유 고객 만족도 조사 및 이벤트 행사 보험요율산출기관(보험개발원)을 통한 보험계약정보(만기일) 확인 및 자동차보험 텔레마케팅 본인확인기관 조회를 통한 동명이인여부 확인
제공할 개인(신용) 정보 항목	<ul style="list-style-type: none"> 개인식별정보 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 휴대전화번호, 이메일, 소속기관 동의정보 : 전자서명정보, 녹취정보
제공받는 기관의 개인(신용) 정보 보유·이용 기간	<ul style="list-style-type: none"> 제공 동의일로부터 3년 (보험개발원 조회기간 : 2년)
동의거부권리	<ul style="list-style-type: none"> 개인(신용)정보의 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 홈페이지(www.ktcu.or.kr) 및 회원콜센터(1577-3400)를 통해 철회하거나, 가입권유 목적의 연락에 대한 중단을 요청하실 수 있습니다. 다만, 귀하가 동의하지 않은 경우에는 제공받는 기관의 상품 및 서비스 안내 등의 제공 서비스는 제한 받을 수 있습니다.
제공동의여부	<ul style="list-style-type: none"> 귀회가 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 제공하는 것에 동의합니다. <p style="text-align: right;">동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/></p>

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인(신용)정보의 수집·이용·제공에 동의합니다.

_____년 _____월 _____일
 신청인 _____ 서명(인)



「부가금형·확정연금형 가입신청 회원은 하단 서류 작성과 무관하며
적립형 가입신청 회원만 신청사항을 작성하여 주시기 바랍니다.」

(서식 제2016-3호)

(개정일 : 2016. 6. 1)

부담금 자동이체 신청서

1. 신청 회원

성명		생년월일	년 월 일
회원번호		분회명	
휴직기간 [휴직자에 한함]	년 월 일 ~		년 월 일

2. 자동이체 신청 급여 내역 신규 변경 해지

급여명	급여번호	금액	상품명	급여번호	금액
		원			원
		원			원
		원			원
		원			원

※ 급여번호는 직원작성 / 대여의 경우 금액 작성 불필요

3. 자동이체 신청 및 동의 (반드시 본인 명의 예금계좌 기재)

금융기관		계좌번호	
이체개시연월 [휴직자에 한함]	년 월	지정이체일	<input type="checkbox"/> 7일 <input type="checkbox"/> 17일 <input type="checkbox"/> 25일
자동이체 동의	본인은 월 부담금이 상기 계좌에서 자동이체 되는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 자동이체 동의		

유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ■ 자동이체 신청은 휴직회원 및 목돈·퇴직생활급여 적립형 가입회원만 가능합니다. ■ 휴직자의 경우 대여금은 25일 인출이 해당 월 마지막 이체인 관계로 미인출시 해당 월 말일까지 개별납부 하셔야 연체이자 발생하지 않습니다. ■ 자동이체 해지 시 개별납부를 원하실 경우 본회로 문의 바랍니다. (☎1577-3400)
첨부서류	<ul style="list-style-type: none"> ■ 공통 : 예금주 신분증 사본 1부 ■ 추가 : 휴직발령통지서 1부 (휴직 시, EDI 사용 분회만 해당) 통장사본 1부 (적립형 신규가입 시)

위와 같이 부담금 자동이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인

서명 (인)

본인확인서(개인용)

본 확인서는 「정기 금융정보 교환을 위한 조세조약 이행규정」에 의거 미국 거주자 및 한국·미국 이외 국가 또는 지역의 조세목적상 거주자에 해당되는 경우 작성이 요구되는 필수서식입니다.

1. 회원 인적사항

성명	국적	생년월일	년	월	일
주소		전화번호	()	-	

2. 회원 확인사항

확인사항		해당항목		체크(✓)
가. 우측 해당란에 체크(✓)해 주시기 바랍니다.	① 미국 거주자	시민권자 (이중국적자 포함)		<input type="checkbox"/>
		영주권자		<input type="checkbox"/>
		조세목적상 거주자		<input type="checkbox"/>
	② 한국·미국 이외 국가 또는 지역의 조세목적상 거주자		<input type="checkbox"/>	
	③ 해당사항 없음		<input type="checkbox"/>	
나. 해당 항목 ①, ② 중 한 곳에 해당될 경우 영문 성명과 영문주소, 조세목적상 거주지 국가명, 납세자번호를 (Taxpayer Identification Number - "TIN") 기재해 주시기 바랍니다.				
영문성명	성 (Surname)		이름 (Given name)	
현재 거주지 주소(영문)				
조세목적상 거주지 국가명(영문)		납세자번호 (TIN : SSN 또는 ITIN)	납세자번호 미제출 사유 (미국은 미제출 불가)	
1			<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 제출불요국가 <input type="checkbox"/> 미취득	
2			<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 제출불요국가 <input type="checkbox"/> 미취득	
3			<input type="checkbox"/> 미발급국가 <input type="checkbox"/> 제출불요국가 <input type="checkbox"/> 미취득	
미제출사유가 [미취득] 인 경우 사유 기재				

3. 본인확인(반드시 작성일 기재 후 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.)

■ 본인은 본 확인서를 작성함에 있어 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 상황변경이 있는 경우 본인확인서 작성 요청일로부터 90일 이내에 변경된 내용에 대한 본인확인서를 제출하겠습니다.

■ 본인은 보고대상 금융계좌에 해당하는 경우 또는 본 서식에 요청된 정보가 제공되지 않을 경우 관련 법에 의해 개인정보 및 계좌(계약) 관련 정보가 국세청에 보고되고 거주관할권 등에 제공될 수 있음을 충분히 설명 듣고 이해하였습니다.

년 월 일
 성명 : (인 또는 서명)

작성요령	
1. 회원 인적사항	○ 장기저축급여 또는 퇴직생활급여, 장기저축급여 분할급여금, 종합복지급여 가입신청서 및 보험금 청구서 등에 기재한 성명, 국적, 생년월일, 주소, 전화번호를 기입해 주시기 바랍니다.
2. 회원 확인사항	○ ①, ② 중 어느 하나에도 해당 되지 아니하는 회원께서는 「해당사항 없음」에 체크해 주시기 바랍니다.
	○ 해당항목 ①, ② 중 어느 하나에 해당하는 회원께서는 영문 성명과 영문 주소, 조세목적상 거주지 국가(지역)명과 납세자번호를 기입해 주시기 바랍니다.
3. 본인 확인	○ 납세자번호를 제출하지 못하는 경우에는 미제출사유를 선택하시고, 미제출사유가 '미취득' 인 경우에는 그 사유를 작성해주시기 바랍니다. 단, 미국 거주자인 경우에는 반드시 사회보장번호(Social Security Number) 또는 ITIN(Individual Tax Identification Number)를 작성하여야 합니다.
	○ 인적사항 및 확인사항을 모두 작성하신 후, 반드시 본인이 작성일을 기재하고 서명 또는 날인해 주시기 바랍니다.