# 비대면 금융사고 조사 신청서

에이비엘생명보험사 귀중

## ■ 신청인 정보

| | | | |
|---|---|---|---|
| 성명 | | 생년월일 | |
| 전화번호 | ☐ 휴대폰: ☐ 자택: ☐ 직장: | | |
| 주소 | | | |
| E-Mail | | | |

## ■ 사고조사 내용

| | | | |
|---|---|---|---|
| 발생일자 | | 발생시각 | |
| 사고유형 | ☐해킹 ☐전산장애 ☐파밍/악성코드 감염 ☐스미싱 ☐카드 위변조<br>☐기타: ( ) | | |
| 사고발생 매체 | ☐모바일앱 ☐홈페이지 ☐기타:( ) | | |
| 사고금액 | | | |
| 사고발생 계좌번호<br>(카드번호) | | | |
| 사고발생 경위<br>및 사유 | - 상세하게 기술하여 주시기 바랍니다. | | |
| 첨부서류 | 1. 신분증 사본 1부<br>2. 수사기관의 사고신고확인서(사건사고사실확인원) 등 관련 자료 1부<br>3. 개인(신용)정보의 수집 · 이용 · 제공 동의서(전자금융사고 조사 신청용) 1부<br>4. 카드 위변조 사고인 경우<br>1) 반으로 자른 카드 실물 앞 · 뒷면 사본<br>2) 출입국사실증명원 또는 여권 사본 전체<br>3) (해외 거주국가와 사용처 국가가 동일한 경우) 현지 경찰서 신고 후 발급된 폴리스리포트<br>5. 기타 사고조사와 관련한 필요 서류<br>6. 대리인 신청시 첨부서류 : 대리인 신분증 사본 1부, 위임장, 기타 필요 서류 | | |

전자금융거래기본약관 제19조제5항에 의거 조사결과를 통지하여 주시기 바라며, 사고조사 신청과 관련한 진술내용이 사실과 다른 경우 이에 따른 모든 책임은 본인이 부담할 것을 확약합니다.

년 월 일

**신청인:** _____ **(서명 또는 인)**

**대리인:** _____ **(서명 또는 인)**