

참고자료2

보험료고지서 송달지 신청서

고지서 송달지 신청서 【 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 해지】 <input type="checkbox"/> 건강보험 <input type="checkbox"/> 국민연금 <input type="checkbox"/> 임의계속(건강) <input type="checkbox"/> 소득월액(건강)				결	담	팀	부
				재	당	장	장
					전결		
납부 의무자	성 명			납부자번호 (주민등록번호)			
	주 소						
	전화번호	휴대폰	자택	회사(사무실)			
【 신 청 내 용 】							
※ (신규·변경) 신청자만 작성							
신청보험	건강보험(<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경) / 국민연금(<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경)						
송달지(주소)	우편번호()						
변경사유							
신청보험	건강보험(<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경) / 국민연금(<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경)						
송달지(주소)	우편번호()						
변경사유							
위와 같이 고지서 송달지 등록을 신청하오니, 신청 이후 고지서를 송달지로 발송하여 주시기 바랍니다.							
접수인	※ 유선접수 - 신청자(통화자): - 통화일시: 년 월 일 (시 분) - 접수자: [직급] [성명] (서명 또는 인)						
[개인정보 수집 및 이용 등에 대한 동의] - 수집 및 이용목적: 고지서 송달지 신청 처리 - 수집항목(개인정보): 성명, 전화번호, 주소 - 보유 및 이용기간: 3년 - 신청고객은 개인정보 및 고유 식별 정보 수집 및 이용 등을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 고지서 송달지 신청이 거부될 수 있습니다. <div style="text-align: right;">(개인정보) 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/></div>							
※ 국민건강보험법 시행령 제81조에 따라 국민건강보험공단은 주민등록번호 처리가 가능합니다.							
신 청 일: 년 월 일 신 청 인: (서명 또는 인)							
국민건강보험공단 _____ 장 귀하							
유의사항	◆ 고지서 송달지는 신청시작 월부터 기한 없이 적용됩니다. ◆ 자격이 변동되거나, 고지서가 연속 2회 반송된 경우 직권으로 해지 처리 됩니다. ◆ 직권해지 이후 발행되는 고지서는 납부의무자의 주민등록상 주소로 발송됩니다.						