

상속계좌 명의변경/지급 요청서

상속인들 대표에게 지급 또는 명의 변경 (상속인들 대표: _____) 상속인들 공동 명의로 변경

신청인(들)은 아래 계좌(들)의 계좌주 _____ 님 (이하 '피상속인')의 사망으로 그 재산을 상속(유증) 받은 상속인(들)로서 피상속인 명의의 아래 계좌(들)에 대하여 상기와 같이 지급 또는 계좌 명의변경을 요청합니다.

계좌유형	계좌번호	예탁금	증권	비고

신청인(들)은 상속 계좌에서 발생한 이자소득 등에 대하여는 상속개시일을 기준으로 그 전일까지는 피상속인의 소득으로 하고, 상속개시일부터는 상속인(들)의 소득으로 귀속시키는데 동의합니다.

신청인(들)은 피상속인이 귀사에 보유하고 있던 계좌 및 잔고내역을 확인하였고, 위 계좌들과 관련하여 다른 이해관계자나 법률관계가 없으며 만약 이러한 사항이 추후 발견되는 경우 신청인(들)이 연대하여 모든 책임을 질 것을 확약합니다. 또한 향후 상속재산의 분할 및 상속세 등 제세공과금의 신고, 납부 등은 신청인(들)의 책임하에 처리하고, 이와 관련하여 귀사에 대하여 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.

년 월 일

신청인(들) _____ 대표 _____ 서명 또는 (인)

상속계좌 명의변경/지급에 대한 위임 및 개인정보의 수집·이용 동의

신청인(상속인)들은 위 상속계좌 명의변경/지급과 관련한 일체의 사항을 대표 _____ 에게 위임하고, 아래와 같이 개인(신용)정보 수집·이용에 동의 합니다.

수집·이용 목적	- 상속 관련 서비스 제공 - 법령상 의무이행(실명확인, 특정금융거래보고, 불공정거래예방, 적합성확인 등)	
보유 및 이용기간	수집·이용 동의일로부터 목적 달성(일)까지	
거부 권리 및 불이익	귀하는 아래 개인신용정보의 수집·이용에 대해 거부하실 수 있습니다. 다만, "수집·이용에 관한 동의" 상속계좌 명의변경/지급을 위한 필수적 사항이므로 동의를 거부하실 경우 상속계좌 명의변경/지급이 불가능할 수 있습니다.	
수집·이용 항목	고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호
	개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보	성명, 생년월일, 주소, 연락처, 국내거소신고번호, 외국인투자등록번호

상속인	성명	생년월일	주소	전화번호	(인)
대표	위의 고유식별정보의 수집·이용에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	위의 개인(신용)정보의 수집·이용에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
상속인	성명	생년월일	주소	전화번호	(인)
	위의 고유식별정보의 수집·이용에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함
	위의 개인(신용)정보의 수집·이용에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함

상 속 인	성명	생년월일	주 소	전화번호	(인)
	위의 <u>고유식별정보의 수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위의 개인(신용)정보의 <u>수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
상 속 인	성명	생년월일	주 소	전화번호	(인)
	위의 <u>고유식별정보의 수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위의 개인(신용)정보의 <u>수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
상 속 인	성명	생년월일	주 소	전화번호	(인)
	위의 <u>고유식별정보의 수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위의 개인(신용)정보의 <u>수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
상 속 인	성명	생년월일	주 소	전화번호	(인)
	위의 <u>고유식별정보의 수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위의 개인(신용)정보의 <u>수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함
상 속 인	성명	생년월일	주 소	전화번호	(인)
	위의 <u>고유식별정보의 수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위의 개인(신용)정보의 <u>수집·이용</u> 에 대한 동의 여부				<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함

※ 첨부 1. 피상속인의 기본증명서 1부, 2. 피상속인의 가족관계증명서 1부, 3. 상속인들(상속인 대표 포함) 인감증명서 각 1부
4. 상속인들 대표 주민등록증 사본 1부

담당	책임자	부점장

(2021. 5. 28)