

[] 공제계약 청약서 []

(중앙회 제출용)

(개정 : 2023년 1월)

금고코드	청약번호
------	------

구 분		가입금액 (만원)	공제기간	납입기간	공제료(원)	구 분		가입금액 (만원)	공제기간	납입기간	공제료(원)
주 계 약											
계 약 사 항											

1 회공제료		연체공제료		납 입 주 기		연금개시연령	
선 납 회 수	회	연 체 이 자		납 입 방 법		연금지급방법	
선납공제료		합계공제료				연금지급형태	

구 분	성 명	주민등록번호	나 이	피공제자와의 관계	직업코드	등 급
계 약 관 계 자	계 약 자					
	피 공 제 자					
	만 기 시					
	입원·장해시					
	사망시 (지급률:%)	()				
		()				
		()				
	지정대리인					

연 락 처	계 약 자	자 택	전화번호	휴대폰	문자서비스 (예, 아니오)
			주 소 ()		모바일 약관신청 (예, 아니오)
		직 장	전화번호	E-mail	E-mail 서비스 (예, 아니오)
			주 소 ()		우편물 받는곳 (자택, 직장)
	피공제자		전화번호	휴대폰	문자서비스 (예, 아니오)
			주 소 ()		

※ 본 청약서는 공제계약자, 피공제자 본인이 사실대로 직접 작성하였으며, 피공제자의 서면상 동의(통신판매상품 : 음성 녹취)를 얻어 청약하였고, 상품설명서, 가입설계서, 공제약관, 가입자 보관용 청약서, 공제료 영수증을 받았으며 약관의 주요 내용에 대하여 상세히 설명 받았음을 확인합니다.

※ 유배당 상품의 배당금 또는 금리연동형 상품의 공시이율이 변경될 수 있음을 설명받았습니다.

※ 본 청약서는 영수증으로 사용할 수 없으므로 공제료 영수증(또는 통장이체내역)을 반드시 확인하여 주십시오.

※ 승환계약에 관한 사항 : 기존에 체결했던 계약을 해지하고 다른 계약을 체결시 인수가 거절되거나 공제료가 인상될 수 있으며 보장내용이 달라질 수 있으니 기존 계약 해지 시 신중히 선택하시기 바랍니다.

계 약 자	성명:	서명:
피 공 제 자	성명:	서명:
친 권 자 (후 견 인)	성명:	서명: 관계()
	성명:	서명: 관계()
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공동으로 친권을 행사합니다.		서명:

청약일자 : 년 월 일

※ 계약자, 피공제자가 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명하여 주십시오.
※ 친권자 서명의 경우 부모 쌍방 각각 동의를 받아야 합니다.



■ 고객 면담 보고서

모 집 인	성명() 사원번호() 휴대폰() 금고전화번호() ① 공제모집인 ② 중앙회임직원 ③ FC ④ 기타()							
모집 경로	① 가족	② 지인(친척, 친구)	③ 소개	④ 개척	⑤ 기계약자	⑥ 거래처	⑦ 자진청약자	
청약 사항	확 인 사 항						예	아니오
	① 청약시에 상품의 보장내용 등 약관의 중요한 사항 및 청약서 기재사항, 계약전 알릴의무 사항에 관하여 상세히 설명하셨습니다습니까?							
	② 청약상 고지한 직업(구체적 업무내용) 및 운전에 대하여 구체적으로 질문하셨습니다습니까?							
	③ 청약서 자필서명은 계약자·공제대상자(피공제자) 본인이 직접 하였음을 확인하셨습니다습니까?							
	④ 청약서 작성이 끝난 후 약관과 청약서 부분(가입자 보관용), 상품설명서, 가입설계서를 전달 하셨습니다습니까?							
특이 사항	면담 중 외견상의 특이사항, 육안상 건강 상태 등 계약 체결 정황상의 특이점이 있습니까? “예”인 경우 그 내용은? ()							
실명 확인	금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 제3조 (금융실명거래)에 의하여 실명 확인함. 확인자 : (성명) (서명)							
위 사항은 완전 계약과 차후의 민원 및 공제금 지급 분쟁의 사전 예방을 위해 면담한 내용에 대하여 정확히 보고서를 작성하였음을 서약합니다. 취급금고 : () 모집인 : () 서명 : ()								

■ 유의사항

▶ 계약전(부활전) 알릴의무 사항의 임의기재 및 정정

중앙회에 대한 계약전(부활전) 알릴의무 사항은 반드시 계약자 또는 피공제자가 직접 작성토록 하여야 하며, 계약자 또는 피공제자의 의사와 관계없는 임의 기재 또는 기재 내용의 정정을 하지 않도록 하여야 합니다.

▶ 자필서명란의 대리작성

자필서명란은 계약자 또는 피공제자가 반드시 직접 기재하고 서명토록 하여야 하며, 대리로 기재하거나 서명, 날인하지 않도록 하여야 합니다.

▶ 청약시 상품의 급부 및 중요한 사항에 대하여 상세히 설명하고, 약관 및 가입자 보관용 청약서 부분, 상품 설명서, 가입설계서를 계약자에게 반드시 전달하여야 합니다.

(개정 : 2023년 1월)

계약전 알릴 의무 사항

(청약번호 :)

(중양회 제출용)

※ 피공제자에 관한 다음 각 사항은 중앙회가 공제계약의 청약을 인수하는데 필요한 자료이므로 공제계약자 및 피공제자는 사실대로 알려야 합니다.

※ 만약 아래 사항에 대하여 사실대로 알리지 않거나 사실과 다르게 알린 경우에는 공제가입이 거절될 수 있으며, 특히 그 내용이 「중요한 사항」에 해당하는 경우에는 공제계약자 또는 피공제자의 의사와 관계없이 공제약관상 「계약전 알릴의무 위반의 효과」조항에 의해 계약이 해지되거나 보장이 제한될 수 있습니다.

※ 「중요한 사항」이란 중앙회가 그 사실을 알았더라면 공제계약의 청약을 거절하거나 공제가입금액 한도 제한, 일부 보장 제외, 공제금 삭감, 공제로 할증과 같이 조건부로 인수하는 등 계약인수에 영향을 미치는 사항을 말합니다. (해당란 V 표시)

구 분	근무처 · 직장명	직 위	하시는 일(구체적으로)	비 고
계 약 자				* 위험직종별 가입한도가 정하여져 있어 가입한도 초과분은 보장받지 못합니다. *체육특기생인 경우 전공 기재바랍니다.
피 공 제 자				

운전 · 현재 및 과거의 질병 · 장애 내용 (1~9번)

	예	아니오
1 현재 운전을 하고 있습니까? (오토바이 소유 포함, 해당번호 V 표시) 차명 : ① 승용차(자가용) ② 승용차(영업용) ③ 승합차(자가용) ④ 승합차(영업용) ⑤ 화물차(자가용) ⑥ 화물차(영업용) ⑦ 건설기계 ⑧ 농기계 ⑨ 오토바이(50cc미만 포함)(자가용) ⑩ 오토바이(50cc미만 포함)(영업용) ⑪ 기타 () ※ 기타에 해당하는 경우 차종을 구체적으로 기재하고, 둘 이상의 차종을 운전하거나 하나의 차종을 둘 이상의 목적으로 사용하는 경우 해당되는 사항을 모두 기재하십시오.		
2 개인형 이동장치(원동기장치자전거, 전동킥보드, 전동휠 등)를 사용하십니까? ※ 작업, 직무, 동호회 활동과 출퇴근 용도 등으로 계속적으로 사용하는 경우 기재하십시오.※ 장애인 및 교통약자용 전동휠체어(보행보조용 의자차)나 의료용 스쿠터 등은 해당하지 않습니다.		
3 최근 3개월 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까? (해당번호 V 표시) ① 질병확진단 ② 질병의심소견 ③ 치료 ④ 입원 ⑤ 수술(재왕절개포함) ⑥ 투약 ※ 진찰 또는 검사란 건강검진을 포함하며, 질병의심소견이란 의사로부터 진단서 또는 소견서를 발급받은 경우를 말합니다. ※ 투약이란 의사가 환자에게 약을 처방하는 행위를 말하는 것으로 실제로 약을 구매하지 않았어도 기재해야 합니다.		
4 최근 3개월 이내에 마약을 사용하거나 혈압 강하제, 신경 안정제, 수면제, 각성제(흥분제), 진통제 등 약물을 상시 복용한 사실이 있습니까? ※ 혈압강하제란 혈압을 내리게 하는 약품을 말하며, 각성제란 수면을 방해하고 피로를 감당하게 하는 약품을 말합니다.		
5 최근 1년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 추가검사(재검사)를 받은 사실이 있습니까?		
6 최근 5년 이내에 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까? (해당번호 V 표시) ① 입원 ② 수술 (재왕절개 포함) ③ 계속하여 7일 이상 치료 ④ 계속하여 30일 이상 투약 ※ 여기서 “계속하여”란 같은 원인으로 치료 시작 후 원료일까지 실제 치료, 투약 받은 일수를 말합니다.		
7 최근 5년 이내에 아래 10대 질병으로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까? (해당번호 V 표시) ▪ 10대 질병 ① 암 ② 백혈병 ③ 고혈압 ④ 협심증 ⑤ 심근경색 ⑥ 심장판막증 ⑦ 간경화증 ⑧ 뇌졸중(뇌경색, 뇌출혈) ⑨ 당뇨병 ⑩ 에이즈(AIDS) 및 HIV 보균 ▪ 의료 행위 ① 질병확진단 ② 치료 ③ 입원 ④ 수술 ⑤ 투약		
8 (여성의 경우) 현재 임신 중입니까? (임신의 경우 : 약 주, 출산예정일 : 년 월 일)		
9 (자녀공제의 경우) 3세 이하인 경우 (출생 시 주수 : 주, 출생 시 키 : cm, 출생 시 몸무게 : kg)		

※ 아래 10 ~ 12번은 치아공제 가입 시 추가 질문사항입니다.

	예	아니오
10 현재 틀니를 하고 계십니까?		
11 최근 1년 이내 충치(치아우식증)로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 치료(충전치료, 보철치료), 투약과 같은 의료행위를 받은 사실이 있거나 치료가 필요하다는 진단을 받은 적이 있습니까?		
12 최근 5년 이내에 치주질환(잇몸병, 풍치)으로 자연치를 1개 이상 상실하였거나 치주수술(잇몸수술)을 받았거나, 치주수술이 필요하다는 진단을 받은 적이 있습니까?		

※ 위의 질문항목 2 ~ 12번까지 “예”인 경우 그 내용을 아래에 상세하게 기재하여 주십시오.

질문 번호	병명	치료기간 (입원, 통원, 수술 중 해당사항에 O 표시)	치료내용	재발경험		완치여부	
				예	아니오	예	아니오
		년 월 일 ~ 년 월 일 (입원, 통원, 수술)					
		년 월 일 ~ 년 월 일 (입원, 통원, 수술)					
		년 월 일 ~ 년 월 일 (입원, 통원, 수술)					

취미 · 외부 환경 (13 ~ 18번)

	예	아니오
13 최근 1년 이내에 다음과 같은 취미를 자주 반복적으로 하고 있거나 관련 자격증을 가지고 있습니까? (해당번호 V 표시) ① 스쿠버다이빙 ② 행글라이딩, 패러글라이딩 ③ 스카이다이빙 ④ 수상스키 ⑤ 자동차, 오토바이경주 ⑥ 번지점프 ⑦ 빙벽, 암벽등반 ⑧ 제트스키 ⑨ 래프팅 ⑩ 기타()		
14 다른 보험회사(우체국보험 및 각종 공제계약 판매사 포함)에 생명보험, 손해보험, 제3보험 또는 각종공제계약을 가입하고 있습니까? (단, 단체보험 제외) 회사명 : () 건수 : () 건, 월 보험료 : () 원		
15 부업 또는 겸업, 계절적으로 종사하는 업무가 있습니까? 직종 : (), 하시는 일 : ()		
16 해외로 출국할 예정이 있습니까? 기간 : () ~ () 지역 : () 목적 : ()		
17 흡연/음주 ① 흡연량 (1일 개피) ② 흡연기간 (현재부터 과거 년간) ③ 음주횟수 (주 회) ④ 음주량 (소주기준/1회 병)		
18 체격 ① 키 : () cm ② 몸무게 : () kg ③ 월소득(계약자기준) 월평균 () 만원		

※ 위의 각 계약전 알릴의무 사항에 대한 답변 내용은 사실과 일치하며, 공제계약자 및 피공제자 본인이 직접 작성하였음을 확인합니다. 또한 중앙회가 위 사항과 관련하여 필요시 별도의 확인(계약적격여부확인)을 할 수 있으며, 의사에게 질병 등의 건강상태에 대해 조회, 열람하는 것에 동의합니다.

※ 공제모집인은 계약전 알릴의무 사항에 대한 수령권한이 없으므로 과거의 진단 또는 치료사실 등 중요한 내용을 구두로만 알릴 경우 계약전 알릴의무를 이행한 것으로 인정되지 않아 향후 계약이 해지되거나 공제금을 지급받지 못할 수 있습니다.

※ 보험계약자 은/는 공제모집인 으로부터 계약전 알릴의무 위반시의 효과(계약해지, 보장제한, 공제금미지급 등)에 대해 설명을 들었으며, 계약전 알릴의무 사항에 대해 청약서에 사실대로 기재하였음을 확인합니다.

계 약 자	성명:	서명:
피 공 제 자	성명:	서명:
친 권 자 (후견인)	성명:	서명: 관계()
	성명:	서명: 관계()
본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다.		서명:

청약일자 : 년 월 일



MG 새마을금고중앙회

귀중



제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 제공 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)	
	위 민감정보 제공 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금(보험금)정보(지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등) 신용능력정보 소득 및 재산 정보	
	위 개인(신용)정보 제공* 에 동의하십니까?	
	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kfcc.co.kr]에서 확인 가능)

3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관(한국신용정보원)
조회 목적	공제계약 인수심사, 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 공제(보험)의 중복 확인
조회 동의의 효력기간	본 회의 조회 결과 귀하와의 공제거래가 개시되는 경우 해당 공제거래종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, 본 회의 조회 결과 귀하가 신청한 공제거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 조회 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등)	
	위 민감정보 조회 에 동의하십니까?	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	일반개인정보 성명, 국내거소신고번호, 직업, 운전여부 신용거래정보 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금(보험금)정보(지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인(신용)정보 조회 에 동의하십니까?	
	☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	

년 월 일

※ 피공제자를 제외한 계약당사자의 개인(신용)정보는 공제계약의 인수·체결·이행·유지·관리·제지급에 필요한 정보에 한하여 수집·이용, 제공, 조회됩니다.

※ 14세 이상 미성년자의 경우 미성년자 본인 서명하시기 바랍니다.

계 약 자	성명:	서명:	수령인	성명:	서명:
피공제자	성명:	서명:	수령인	성명:	서명:
친 권 자 (후견인)	성명:	서명:	수령인	성명:	서명:
	성명:	서명:	수령인	성명:	서명:



MG 새마을금고중앙회





계약체결·이행을 위한 동의서

(개정 : 2026.05)

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '공제계약 인수심사·체결·이행·유지·관리·제지급'을 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

① 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	- 공제계약의 인수심사·체결·이행·유지·관리·제지급 - 손공제료율의 산출·검증, 민원처리 및 분쟁 대응, 금융거래 관련 업무 - 공제모집질서의 유지(공정경쟁질서 유지에 관한 협정업무 포함) - 가입한 공제계약 상담, 법률 및 국제 협약 등의 의무 이행 - 증권, 청약서, 약관, 상품설명서 및 안내장 등 발송(전자고지 포함)
보유 및 이용기간	동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (다만, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 본회와 거래중인 모든 계약(여·수신, 내·외국환, 카드 및 제3자 담보제공, 공제 등)의 해지 및 서비스(보호예수, 인터넷뱅킹 포함 전자금융거래 등)가 종료한 날을 말합니다. ※ 거래 종료일 후에는 금융사고 조사, 분쟁 해결, 민원 처리, 법령상 의무이행을 위한 목적으로만 보유·이용됩니다.

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(상병명, 진료기록, 기왕증 등) 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	☒ 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 국내거소신고번호, 연계정보 CI ☒ 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(납입 계좌정보 등), 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금(보험금)정보(지급사유, 지급금액 등), 계약 전 알릴 의무사항(취미 등) ☒ 신용능력정보: 소득 및 재산 정보 위 개인(신용)정보 수집·이용에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

② 제공에 관한 사항

제공받는 자	- 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 재보험사, 공제사업자, 체신관서 - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회, 보험개발원 - 적부 및 검진업체 등 : 적부업무 수행기관, 검진업무 수행기관
제공받는 자의 이용목적	- 종합신용정보집중기관(한국신용정보원) : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험 가입, 계약 공동인수 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 보험협회 등 : 보험계약 관련 업무지원(휴면보험금 등 포함), 공정경쟁 질서유지에 관한 협정업무 - 적부 및 검진업체 등 : 완전판매 모니터링, 적부 유선 확인 및 건강검진 실시
보유 및 이용기간	제공받는 자의 이용목적 달성을 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름)

* 외국 재보험사의 국내거소에 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.





민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등)	
	위 민감정보 제공 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	
개인(신용)정보		
↳ 일반개인정보	성명	
↳ 신용거래정보	공제계약정보(상품종류, 기간, 공제가입금액 등), 공제금정보(지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인(신용)정보 제공 *에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
(홈페이지 [www.kfcc.co.kr]에서 확인 가능)

③ 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관(한국신용정보원)
조회 목적	공제 가입한도 조회, 실제 발생하는 손해를 보상하는 실손형 공제 (보험)의 중복확인
조회 동의의 효력기간	동의일로부터 공제계약의 청약 시까지(최대 1년)

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호	
	위 고유식별정보 조회 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등) (태아공제의 경우, 질병·상해·출산이력 등 계약자의 건강 관련 정보 포함)	
	위 민감정보 조회 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	
개인(신용)정보		
↳ 일반개인정보	성명	
↳ 신용거래정보	공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금(보험금)정보(지급사유, 지급금액 등)	
	위 개인(신용)정보 조회 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함	

년 월 일

※ 14세 이상 미성년자의 경우 미성년자 본인이 서명하시기 바랍니다.

피공제자	성 명	서 명
친권자 (후견인)	성 명	서 명
	성 명	서 명





고객정보 관리 및 가입설계를 위한 동의서

(개정 : 2026.05)

귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '고객정보 관리 및 가입설계'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

① 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	공제(보험)계약 상담, 재무설계서비스, 공제(보험)계약 인수여부 판단(건강진단 및 계약 적부조사 포함)
보유 및 이용기간	동의일로부터 1년까지

수집·이용 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 수집·이용 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
민감정보	피공제자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등) (태아공제의 경우, 질병·상해·출산이력 등 계약자의 건강 관련 정보 포함) 위 민감정보 수집·이용 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
개인(신용)정보	↳ 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부 ↳ 신용거래정보 공제(보험)계약정보(상품종류, 기간, 가입금액 등), 공제금(보험금)정보(지급사유, 지급금액 등) ↳ 신용능력정보 소득 및 재산 정보 위 개인(신용)정보 수집·이용 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함

② 제공에 관한 사항

제공받는 자	종합신용정보집중기관(한국신용정보원), 국내 재보험사
제공받는 자의 이용목적	- 종합신용정보집중기관(한국신용정보원): 개인(신용)정보 조회 - 국내 재보험사: 공제계약 인수여부 판단
보유 및 이용기간	동의일로부터 1년까지

* 외국 재보험사의 국내 지점에 공제계약 인수여부 판단 지원 등 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

제공 항목

고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 고유식별정보 제공 에 동의하십니까? ☐ 동의하지 않음 ☐ 동의함
--------	---



상품설명서 교부 및 설명의무에 대한 계약자 확인(중앙회 보관용)



- ◆ 본 상품의 중요사항에 대하여 '상품설명 내용'을 모집자는 공제계약자에게 충분히 설명하였고, 공제계약자는 설명받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

아울러 동 상품설명서 보다 자세한 내용은 약관에 기재되어 있으므로 세부 설명자료를 상세히 확인하신 후 계약하시기 바랍니다.

[모집자 확인]

모집인 _____ (은)는 위 내용에 대하여

• 공제계약자 _____ 에게 설명하고, 이 상품설명서를 교부하였습니다.

2026. _____ 모집인 _____ (인)

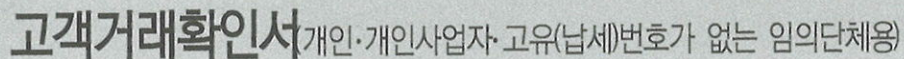
[공제계약자 확인]

- 모집인 _____ (은)로부터 상품설명서에 대한 내용을 교부받고 설명을 들었습니다.
- 이 공제계약은 「새마을금고법」에 따라 연금저축공제(해지환급금), 사고공제금, 기타공제금(해지환급금 또는 만기시 공제금) 각각에 대하여 1인당 최고 1억원까지 분리하여 보호됩니다.

2026. _____ 공제계약자 _____ (인)

D6/FDDIC-753D-4213-9357-37562286A2F





(20 년 월 일)

「특정 금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한법률」제5조의2에서 정하는 “고객 확인의무”를 위해 동법 시행령 제10조의4 “고객의 신원에 관한 사항”에 따라 고객님의께서는 금융기관과 거래 시에는 아래의 내용을 기재하셔야 하며, 동 내용에 대한 확인(검증)을 위해 귀 새마을금고(중앙회)가 요청하는 정보, 문서, 자료 등(이하 “정보”라 함)을 제공하여야 합니다. 고객님의께서 정보 제공을 거부하거나 검증이 충분히 이루어지지 않을 경우 고객님의에 대한 금융거래가 거절 또는 종료됩니다. 제공하신 정보는 동법상의 용도 이외의 목적으로 사용되지 않습니다.

■ 기본 정보

고객구분	☐ 본인 ☐ 대리인 ☐ 담보제공인 ☐ 보증인 ☐ 공제수익자(수령인)		본인(명의인)과의 관 계 * 본인아닌 경우 작성		☐ 배우자 ☐ 직계존속 ☐ 직계비속 ☐ 친척 ☐ 동료(친구) ☐ 형제/자매 ☐ 기타()		
성 명	한글 * 외국인경우 영문 작성		영문(성)	영문(이름)	생년월일		
외 국 인 기재사항	국 적	실명번호 (여권번호 등)			성 별	☐ 남 ☐ 여	
	연락가능 국내거소				국 내 연 락 처		
자택주소				전화번호			
				휴 대 폰			
				E - mail	☐ 없음 ☐ 있음()		
직 업 보 정	직업구분	☐ 개인사업자(자영업) ☐ 법인/단체대표자 ☐ 직장인 ☐ 정치인 ☐ 종교인 ☐ 학생 ☐ 주부 ☐ 대부업자 ☐ 환전상 ☐ 귀금속상 ☐ 무기상 ☐ 기타()					
		업종구분 *개인사업자필수					
	직장 정보 (직장인 등 급여소득자)	직 장 명			사업체 정보 (개인사업자)	업 체 명	
		부 서 명				사업자등록 번호	
		직 위					
가상자산 사 업 자	☐ 예 ☐ 아니오		신고여부	☐ 예 ☐ 아니오			
			확인서류	☐ 가상자산사업자 신고수리증 ☐ 고객 예치금/고유재산 구분관리증빙 ☐ 정보보호 관리체계 인증서			
실 제 소유자	본인(명의인)과 실제소유자는 동일합니까? ☐ 예 ☐ 아니요(선의의 차명거래만 가능)						
	명의인 과 상이할 경우	성명			계좌의 성격 * 선의의 차명거래	☐ 친목모임 회비관리 ☐ 임의단체 자금관리 ☐ 미성년자녀 자금관리	
		실명 번호				국 적	

* 고객님의께서 작성하신 상기 “주소”는 금고의 회원정보 “주소”와 관련이 없으므로, 회원정보수정은 별도의 절차(회원기본정보변경)를 통해서 변경하시기 바랍니다.

**** 뒷 장에 고객 서명란 있습니다.**



고객거래확인서

개인·개인사업자·고유(납세)번호가 없는 임의단체용

J-01-0101



002 2/2

■ 추가 정보

거래 목적(용도)	신규	☐ 저축 및 투자	☐ 급여 및 생활비	☐ 사업상거래	☐ 기타()
	일회성	☐ 물품대금결제	☐ 상속·증여성 거래	☐ 부채상환	☐ 기타()
거래자금의 출처	☐ 급여 및 연금소득	☐ 퇴직소득	☐ 사업소득	☐ 부동산 임대소득	☐ 부동산 양도소득
	☐ 상속·증여	☐ 일시 재산양도로 인한 소득	☐ 대출금	☐ 기타()	☐ 금융소득
재산현황	☐ 1억원 미만	☐ 1억원 이상 10억원 미만	☐ 10억원 이상 100억원 미만	☐ 100억원 이상	
연간 예상거래횟수		연간 예상거래횟수			
직장/사업체 정보	입사일 / 설립일				
	직장/사업체 주소				
	직장/사업체연락처				

■ 외국의 정치적 주요인물 정보

* 본인(보증인, 담보제공인, 수익자등 포함), 대리인, 실제소유자가 외국의 정치적 주요인물에 해당하는 경우 아래의 정보를 기재하여 주십시오.

해당사항 여부		☐ 예 ☐ 아니오	외국의 정치적 주요인물 해당자	☐ 본인 ☐ 대리인 ☐ 실제소유자
정치적 주요인물 일반정보	영문명		생년월일	
	활동국가(국적)		당선 / 임명	☐ 당선 ☐ 임명
	직책		시작일자	
			종료일자	
사업정보	관계법인/단체명		설립일	
추가정보	정부예산에 영향력 행사 가능 여부	☐ 예 ☐ 아니오	특정기업에 영향력 행사 가능 여부	☐ 예 ☐ 아니오

* 정치적 주요인물 사업정보 : 해당 정치적 주요인물이 실소유자(주요 주주나주요임직원)으로 되어 있는 회사정보를 기재하여 주십시오.

※ 본인은 고객거래확인서 작성과 관련하여 상기 내용을 충분히 공지 받았음을 확인합니다.

작성자 성명 :

(인/서명)

[대리인 작성시] (고객명 :

) 의 대리인 성명 :

(인/서명)

(직원작성란)

서류	신원확인 서류	확인 (택1)	신원검증 서류	확인 (택1)	※신원검증생략가능 경우 위험평가 결과 중/저위험에 해당하고 주민등록증등과 같이 사진이 첨부되어 있으면서 필수기재사항(연락처, 직업 제외)을 모두 확인할 수 있는 실명확인증표로 고객의 신원 확인한 경우 검증생략 가능
	- 주민등록증 - 운전면허증 - 여권 - 외국인등록증 - 기타()	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	- 문서적 방법(복수 실명증표, 주민등록등본 등) - 비문서적 방법 • 신분증 진위여부 프로그램 통한 확인 • 1382전화(확인일자: 확인자:) • 기타()	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
※ 고유(납세)번호 없는 임의단체의 경우 신원검증			단체의 정관 또는 운영에 관한 규정, 대표자 입증서류(회의록 등), 구성원 명부		
거래종류	관련계좌번호	구분	중앙회	취급자	팀장
			금고	취급자	책임자
		결재	본부장 이사장		



MG새마을금고





FATCA/CRS 본인확인서(중앙회/개인)

(개정일) 2021. 8. 1.

G-03-0122



새마을금고중앙회 귀중

본 서식은 상호주의에 따른 정기적인 금융정보의 교환을 위한 조세조약의 이행과 관련하여 「국제조세 조정에 관한 법률」 제36조 등에 따라 요구되는 필수서식입니다. 뒷면의 <작성 방법>에 따라 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

작성정보(아래 기재내용) 기준일

☐ 전년도 말

☐ 현재

1. 고객정보

성명	생년월일	국적
영문성명	성(Last name) 명(First name)	전화번호
주소		고객번호

2. 확인사항 ('2-1'과 '2-2'는 중복기재 가능합니다.)

2-1. ☐ 조세목적상 대한민국 거주자에 해당합니다. (아래 유형 중 '택1')

☐ 내국인 주민번호 보유자(재외국민 선택불가)

▶ 내국인 주민번호 및 국내주소 확인 시 선택 가능
(주민번호 7번째 자리가 5,6,7,8인 경우 선택 불가)

☐ 외국인등록증/영주증 보유자

유형 ☐ 관할세무서 발행 거주자증명서 보유자

☐ 외국국적동포 국내거소신고증(국내 183일 이상 체류) 보유자

▶ 국내 183일 이상 체류 증명하는 출입국관리기록 등 제출 필요

☐ 기타 공인된 정부단체 발급 서류(주소 필수)보유자

▶ 관련 서류(예 : 장애인등록증, 공무원증 등) 제출 필요

2-2. ☐ 대한민국 외 조세목적상 국가가 있습니다. (해당 국가 '모두 기재')

번호	국가명	납세자번호 ^{주1)} 또는 미제출사유 ^{주2)}	조세목적상 국가 내 주소지(영문)			
1			Country	House, Apt, Suite	City	Postcode
2			Country	House, Apt, Suite	City	Postcode
3			Country	House, Apt, Suite	City	Postcode

주1) 예시 : ① 중국 : ID Number(숫자18자리 또는 숫자17자리+문자1자리) ②일본 : My Number(숫자12자리) ③미국 : SSN, ITIN(숫자9자리)

주2) A. 미발급국가 B. 제출불요 국가 C. 미취득(해당란에 사유기재) D. 추후 제출(본 서식 제출일로부터 60일 내)

3.본인확인

- ▶ 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」 제51조 제7항 및 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」 제57조 제6항에 따라, 본인은 본 확인서를 작성함에 있어 기재 내용에 오류 또는 허위가 없음을 확인하며, 기재 내용에 변경이 있을 경우 60일 이내에 귀회에 통지하겠습니다. 또한 귀회로부터 FATCA/CRS본인확인서 재작성 또는 증빙자료를 요청받는 경우, 요청일로부터 60일 이내에 제출하겠습니다.
- ▶ 「국제조세조정에 관한 법률」 제36조 제9항, 「정보교환협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」 제50조 및 「대한민국 정부와 미합중국 정부 간의 국제 납세의무 준수 촉진을 위한 협정에 따른 금융정보자동교환 이행규정」 제56조에 따라, 관련 정보를 제공하지 않거나 허위로 제공할 경우 향후 거래에 제한이 발생할 수 있으며, 국세청에 의무이행방해자로 신고될 수 있음을 충분히 설명 듣고 이해하였습니다.

20 년 월 일

본인 성명 : _____ (인/서명)

대리인 성명 : _____ (인/서명) (관계 : _____)





작성 방법

※ 공통사항

- 모든 정보는 영어로 작성하여야 합니다. 다만, 대한민국이 유일한 거주관할권임을 확인하기 위하여 본 서식을 작성하는 경우 한글로 작성할 수 있습니다.
- 계좌의 명의자(계좌보유자)가 복수인 경우 각각 작성하여야 합니다.

※ 작성정보 기준일

- 작성 내용이 전년도 말 기준 정보인 경우 '전년도 말'에 체크하시기 바랍니다(정기실사 용도로 사용).
- 작성 내용이 작성일 현재 기준 정보인 경우 '현재'에 체크하시기 바랍니다.
- 작성 내용이 작성일 현재 기준 정보이며 전년도 말에도 동일할 경우 두 곳 모두 체크하시기 바랍니다.

1. 고객 정보

- 영문 성명은 반드시 기재하여야 하므로, 고객님의 내국인인 경우에도 작성하여 주시기 바랍니다.

2. 확인 사항

- 조세목적상 국가(거주관할권)는 고객님의 납세의무가 있는 국가 또는 지역을 의미하고, 해당 국가의 세법상 거주자 판단기준에 따라 판단하여야 합니다. 일반적으로는 주소(생활의 근거가 되는 장소입니다. 주소는 동시에 두 곳 이상 인정될 수 있으며, 물리적 거주 장소에 국한되지 않습니다.)를 기준으로 하지만 국가별로 다소 간의 차이가 있습니다. 예컨대, 미국, 아르헨티나 등 일부 국가는 해당 국가의 국적이 있으면 주소와 관계없이 세법상 거주자로 판단합니다. 금융기관은 세법상 거주지국의 판단에 관하여 의견을 제공할 수 없으므로, 필요한 경우 전문가의 조언을 받으시거나 기획재정부 또는 OECD포털(OECD automatic exchange of information)의 안내 자료를 참고하시기 바랍니다.
- 2개 이상의 조세목적상 국가를 갖는 경우 모두 기재하여야 합니다. 따라서 조세목적상 대한민국 거주자에 해당하는 경우 (2-1의 해당 항목에 체크)에도 외국 세법에 따라 해당 국가의 세법상 거주자(납세의무 있음)로 판단되는 경우에는 2-2에 해당 국가 및 관련 사항을 기재하여야 합니다.
- 조세목적상 대한민국 거주자이면서 주민번호가 없는 경우에는 이를 증빙하는 자료를 제출하여야 합니다. '공인된 정부단체가 발급한 그 밖의 서류'에는 장애인등록증, 공무원증 등이 있으며, 반드시 국내 주소가 기재되어 있어야 합니다.
- 주소를 기준으로 조세목적상 국가(세법상 거주지국)를 판단하는 국가에 관하여 해당 국가의 현 주소지(조세목적상 국가 내 주소)가 없는 경우에는 해당 국가가 조세목적상 국가로 볼 수 있는지 여부를 재검토할 필요가 있을 수 있다는 점을 참고하시기 바랍니다. 주소를 기재하는 경우 우편번호가 반드시 포함되어야 합니다.
- 납세자번호는 조세목적상 국가에서 해당 국가의 세법상 목적에 따라 개인 또는 법인을 식별하기 위하여 부여한 번호(숫자 또는 문자의 조합)를 의미하며(대한민국의 주민등록번호 또는 사업자번호에 해당), 그에 같음하는 기능적으로 유사한 것도 포함될 수 있습니다. 2개 이상의 조세목적상 국가를 갖는 경우 각 국가별로 납세자번호를 모두 기입하여야 합니다.
- 납세자번호가 제출되지 않는 경우에는 그 사유를 기재하여 주시기 바랍니다. 조세목적상 거주자에게 납세자번호를 자동으로 발급하는 조세목적상 국가(미국 포함)는 미제출 사유를 기재할 수 없으며 납세자번호를 반드시 기재하여야 합니다.
 - ✓ 미발급 국가 : 해당 국가에 납세자번호 제도 및 이와 유사한 번호가 없는 경우
 - ✓ 제출불요 국가 : 해당 국가에 납세자번호도 있고 납세자번호도 발급받았지만 해당 국가 세법에서 납세자번호 제출을 요구하지 않는 경우(확인된 국가는 호주 있음)
 - ✓ 미취득 : 해당 국가에 납세자번호 제도를 두고 있으나 납세자번호를 발급받지 못한 경우(예컨대, 법령상 요구되는 일정한 연령에 도달하지 못하였거나 아직 납세 사실이 없는 경우)로서, 미취득 사유기재 필요
 - ✓ 추후제출 : 조세목적상 국가의 납세자번호를 발급받았지만 정확한 정보가 없어 60일 이내에 제출할 예정인 경우
- 국가별 납세자번호에 관한 사항에 대하여 금융기관은 의견을 제공할 수 없으므로, OECD포털 등을 확인하여 스스로의 책임 하에 기재하여야 합니다.

3. 본인확인

- 제출일 및 성명을 기재 후 서명 또는 인감을 날인해 주시기 바랍니다(대리인의 경우 관계까지 기재).
- 계좌를 개설할 수 있는 대리권이 있는 경우에는 본 서식도 그 대리권에 기하여 작성할 수 있습니다.

