

신고서

서명인 본인 \_\_\_\_\_(은)는 다음과 같이 신고합니다:  
(피보험자 성명)

본인은 iA Excellence 에서 보험 상품 구매 시 판매 대리인이 모든 문서를 영어 또는 불어로만 제공한다는 사실을 인정합니다;

이후 iA Excellence가 제공하는 모든 문서는 보험 상품 구매 시 본인이 받은 초기 문서와 동일한 언어로 제공됩니다;

본인은 본인의 보험 상품과 관련된 모든 서류 및 서신에 대한 완전한 이해가 본인의 책임임을 인정합니다;

본인은 iA Excellence 또는 판매 대리인이 제공한 문서를 자비로 번역해 소지할 수 있습니다; 또한, 해당 문서를 번역할 기회는 iA Excellence와의 계약 이전에 주어졌습니다;

보험 상품과 관련하여 당사자의 권리와 의무를 결정하는 데는 iA Excellence가 제공한 문서만 이용되며, iA Excellence는 본인이 선택한 언어로의 번역에 구속되지 않습니다;

본인은 다양한 제한 사항 및 예외 사항을 포함한 보험 상품 특징에 관한 설명을 이해 및 습득한 후에 iA Excellence가 발행한 문서에 서명했습니다. 요청된 보험 상품을 발행할 목적으로 iA Excellence에 제공한 답변은 요청된 보험을 관리하는 목적으로 iA Excellence에 제공할 수 있는 모든 신고 또는 정보와 동일한 범위 내에서 본인에게 법적 구속력이 있습니다.

본인은 \_\_\_\_\_에서 \_\_\_\_\_에 이에 서명했습니다  
(위치) (날짜)

---

피보험자

---

입회인 \_\_\_\_\_ 성명 (정자로 기재)