[별지 제6호서식]

군인보험금지급청구서(전공·비전공사상자)

<table>
<tr><td rowspan="3">가
입
자</td><td>군별</td><td></td><td>계급</td><td></td><td>군번</td><td></td><td>성명</td><td></td></tr>
<tr><td>주민등록번호</td><td colspan="2">-</td><td>제대년월일</td><td colspan="3">20 년 월 일</td></tr>
<tr><td>해약구분</td><td colspan="6">일반전역, 전공사, 전공상, 비전공사, 비전공상</td></tr>
<tr><td rowspan="4">청
구
자</td><td>성명</td><td></td><td>주민등록번호</td><td colspan="2">-</td><td>관계</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">지 급 계 좌</td><td colspan="3">지 급 희 망 자</td></tr>
<tr><td>은행기호(2)</td><td colspan="3">계좌번호(15)</td><td colspan="3" rowspan="2">은행(우체국)
지점</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

군인보험법시행령 제14조 및 제15조의 규정에 의하여 위와 같이 군인보험금 지급을 청구합니다.

20 년 월 일

청구자 성명 인

국가보훈처장 귀하

● 구비서류

1. 군인보험료납입확인증 1부.(참모총장 발행)
2. 주민등록번화가 기재된 은행(우체국) 예금통장 사본 1부.
3. 보험금청구자가 유족인 경우 : ○ 사망확인서 1통(참모총장 발행)
   ○ 호적등복 1통(사망자 제적 정리된 것)
4. 전공상 또는 비전공상인 경우 : 장애확인서 1통(참모총장 발행)