모바일]	외화보험 적합성 진단 결과	증권번호:

1. 귀하가 가입하고자 하는 금융상품은 어떤 것입니까? 에금 . 적금	8. 귀하께서 생각하시는 보험계약의 유지기간은 어느 정도 입니까? □ 5년 미만 □ 7년 이상 10년 미만 □ 10년 이상 20년 미만 □ 20년 이상 30년 미만 □ 30년 이상		
 2. 귀하의 해당 금융상품 가입목적은 무엇입니까? □ 환율 변동에 따른 재산 증식 등 단기적인 이익 취득 목적 □ 장기 저축을 통한 목돈 마련 □ 노후를 위한 연금자산 마련 □ 위험에 대비한 가족의 보장자산 마련 	9. 자녀결혼, 주택구입 등 자금수요로 보험계약을 10년이전에 중도해 지할 가능성은 어느 정도라고 예상하십니까? □ 매우 낮음(30% 미만) □ 낮음(30% 이상) □ 가능성 있음(50% 이상) □ 높은(70% 이상) □ 매우 높음(90% 이상)		
 귀하가 해당 금융상품 가입목적 등을 감안하여, "외화보험"을 가입하고 실제 어떻게 활용하실 계획입니까?(복수답변) 	10. 귀하께서 취득.처분한 경험이 있는 외화 금융상품을 모두 골라주 세요		
□ 향후 해외 거주할 예정이며, 준비 또는 생활자금 등으로 활용 □ 가끔 해외여행경비로 활용 □ 장기의 미래에 본인 생활자금 또는 유학계획이 있는 자녀 생활자금 등으로 활용 □ 장기의 미래에 유족 등에게 외화자산 상속 등 보장자산으로 활용 □ 안정적 재산증식 수단으로 손실가능성이 없는 외화를 활용 □ 외화 보장자산 확보를 통한 보장자산 다각화 등 미래 위험 분산에 활용 4. 귀하의 월평균 소득은 어느 정도입니까? □ 200만원 미만 □ 200만원 이상 □ 500만원 이상 □ 1,000만원 이상 500만원 이상 □ 1,000만원 이상 5. 귀하의 월평균 소득에서 보험료 지출이 차지하는 비중은 어느 정도입니까? □ 10% 미만 □ 20% 미만 □ 30% 미만 □ 50% 미만 □ 50% 이상 6. 귀하의 현재 소득, 순자산 수준에서 보험료(월납 기준)로 추가 납부하실 수 있는 금액은 어느 정도입니까? □ 10만원 미만 □ 30만원 미만 □ 50만원 미만	□ 가입경험 없음 □ 외화예금 □ 외화펀드 □ 해외주식□ 외화저축성보험 □ 외화보장성보험 □ 기타 11. 상기 외화금융상품에 대한 가입기간은 어느 정도입니까? □ 가입경험 없음 □ 6개월 미만 □ 1년 미만 □ 2년 미만 □ 2년 이상 12. 귀하께서는 투자하실 때 원금 보존과 투자수익률 중 어느 쪽을 중요하게 생각하십니까? □ 원금은 반드시 보존되어야 한다 □ 원금 보존을 중요하게 생각한다 □ 수익률이 어느 정도 되어야 한다 □ 수익률을 중요시한다 13. 귀하께서는 금융상품 가입시 일정 수준의 수익률을 얻기 위해 어느 정도의 손실을 감내하실 수 있습니까? □ 어떠한 경우에도 손실이 나면 안된다 □ 원금 기준 10%이내 □ 원금 기준 20% 이내 □ 원금 기준 50% 이내 □ 원금 기준 100% 14. 귀하께서는 외화보험 등 금융상품의 구조와 위험에 대해 이해하는 수준이 어느정도입니까?		
7. 퇴직 등 향후 수입원 감소 등을 감안한 귀하의 보험료 납입 가능기간은 어느 정도입니까? 3년 미만	□ 이해수준이 현저히 낮음 □ 외화보험 및 변액보험 등 금융상품의 구조와 위험에 대해 일정부분 이해 □ 외화보험 및 변액보험 등 금융상품의 구조와 위험에 대해 전체적으로 잘 이해		
고객확인사항 1. 본인은 상기와 같이 제공한 정보의 내용이 정확한 것임을 확인하고, 이를 바탕으로 적합성 진단(재진단)을 실시하고자 합니다. 2. 본인은 귀 사가 본인으로부터 제공받은 정보를 향후 24개월 동안 정보가 변경되지 않은 것으로 간주한다는 점을 설명받았습니다. 3. 본인의 보험계약자 정보에 변경사항이 발생한 경우 이를 귀사에 통지하여야 귀사가 본인에게 적합한 보험계약 권유를 할 수 있다는 점을 설명 받았습니다.			
	적합성 진단일자 : 20 년 월 일		
보험계약자 성명 : (서명/인) 전자서명 대리인 성명 : (서명/인)	친권자 / 후견인 성명 : (서명/인) 성명 : (서명/인)		
위의 친권자는 1명만 서명한 경우 다른 친권자의 동의를 받아 서명하였음을 의미합니다.			
* 계약자가 미성년자인 경우 친권자 중 1인에 대해 적합성진단을 실시하여야 합니다. * 계약자가 정신적 장애로 일상이나 사회생활에 제약을 받는 자인 경우 후견인인에 대해 적합성진단을 실시하여야 합니다.			

* 계약자가 법인인 경우 법인을 대표하거나 대리할 수 있는 개인에 대하여 적합성진단을 실시합니다.