

위임장

위임받는 자	성명	전화번호
	생년월일	정보주체와의 관계
	주소	
위임자	성명	전화번호
	생년월일	
	주소	

「개인정보 보호법」 제38조 제1항에 따라 아래 위임내용에 대하여 개인정보의 (☐ 열람, ☐ 발급, ☐ 정정·삭제, ☐ 처리정지)의 요구를 위의 자에게 위임합니다.

○ 위임내용 :

년 월 일

위임자

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 ○○지사장 귀하

- ※ 정보주체로부터 위임을 받은 자(수임인)는 본 위임장과 정보주체의 주민등록증 · 운전면허증 또는 여권, 장애인등록증 등의 신분증명서를 제출하여야 하고, 수임인의 주민등록증 · 운전면허증 또는 여권, 장애인등록증 등의 신분증명서를 제시하여야 하며, 공단은 정당한 대리인인지를 확인하여야 합니다.
- ※ 자격득실확인서, 자격확인서, 차상위증명서는 국민건강보험공단 홈페이지(www.nhis.or.kr) 또는 The건강보험(모바일앱)에서 직접 발급이 가능합니다(인증서 필요).