



제신고 및 재발행의뢰서

담 당	책임자

예 금 종 별	계 좌 번 호
---------	---------

제 사 고 신 고	
<input type="checkbox"/> 통장(증서)분실	<input type="checkbox"/> 인감분실
<input type="checkbox"/> 비밀번호조회	<input type="checkbox"/> 통장(증서)훼손
<input type="checkbox"/> 기타()	
통장(증서)을 분실한 경우에는 반드시 비밀번호를 변경하여야 합니다.	

제 변 경 신 고	
<input type="checkbox"/> 인감	<input type="checkbox"/> 성명(등록, 변경, 해지)
<input type="checkbox"/> 비밀번호	<input type="checkbox"/> 예금주명의
<input type="checkbox"/> 대표자	<input type="checkbox"/> 대리인 <input type="checkbox"/> 명판
<input type="checkbox"/> 주소	<input type="checkbox"/> 기타(전화번호 등)

유 선 사 고 신 고	접수자성명	(인)
	접수시각	월 일 시 분
	통 화 자 인 적 사 항	

변 경 내 용	변 경 전	
	변 경 후	

본인명의 예금계좌에 대하여 위와 같이 사고(변경) 신고하오니, 재발급(변경)하여 주시기 바라며, 이로 인하여 귀 저축은행에 손해를 끼치는 경우에는 본인이 모든 책임을 지겠습니다.

예금주 성명(법인명) : (인, 서명)

주민(사업자)등록번호 :

주 소 :

전 화 번 호 (연 락 처) :

서 명	(신)인감
※서 명	※(신)인감
*부분은 절취하여 예금거래신청서 변경 인감 또는 서명란에 부착하고 간인함	

본 인 확 인	담 당	책임자	재발급(인감)일자	통장재발급영업점
			년 월 일	지점(인)

- ※ 유의사항 • 사고신고시에는 실명확인증표사본을 징구하여 신고서에 첨부함.
- 서명등록(해제)시에는 서명거래 대상계좌로 전산등록(해제)하여야 함.
- 현금카드 사고신고의 경우에는 소정의 신청서를 별도 제출함.