

해 약(무이자 자금지원)신청서

회원명			생년월일	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	전화번호		
수령방법	은행명		계좌번호			예금주	
첨부서류	신분증 사본(주민번호 뒷자리 삭제)						
해약사유	<input type="checkbox"/> 경제적 어려움 <input type="checkbox"/> 납입 기간이 길어서 <input type="checkbox"/> 모집사원의 설명과 다름 <input type="checkbox"/> 기타 ()						

※무이자 자금지원이란?

불입한 금액 중 해약환급금 만큼 무이자로 자금지원을 받고, 나머지금액은 그대로 인정받아 이어서 불입할 수 있는 서비스로, 해약손해금을 보존할 수 있는 더피플라이프만의 특별서비스입니다.

무이자 자금지원을 받은 후 납부재개를 신청합니다.

회원명 : (인)

납부재개일 : 년 월
(자금지원 받은 날부터 3개월내)

- 별도로 납부재개일 요청이 없을 경우 별도의 고지 없이 신청일 기준 익월 자동 청구됩니다.

(단, 납부재개 후 해약하실 경우 회차인정 받은 부분은 환급금에 포함되지 않습니다.)

위와 같이 해약을 신청함에 있어 약관의 해약환급금 규정에 이의가 없음을 확인하고 해약을 신청합니다.

20 년 월 일

회원명 : (인)

주식회사 더 피 플 라 이 프