

보험금청구서 (군산시)

증권번호:

다음의 기재사항은 반드시 피보험자 또는 정당한 보험금청구권자가 직접 작성하고, 서명하여야 합니다.

1. 보험계약 인적사항 및 보상안내

✓ 친권자(대표상속인)	성명		주민번호		연락처	
✓ 피보험자	성명		주민번호			
	휴대전화				일반전화	

2. 사고사항 (상해, 질병, 교통사고, 재물/배상) 추가청구 (추가청구시 ✓ 표시, 사고접수번호 기재)

✓ 사고일시	년 월 일	사고장소	
✓ 사고경위			

※ 만약 사실과 다르게 기재한 경우 약관조항에 의거 보험금 청구권을 상실하는 불이익을 받을 수도 있습니다.

3. 보험금 지급 방법

✓ 송금					
	은행명		계좌번호		예금주

※ 보험금을 타인에게 위임하는 경우 보험금청구서 외 별도 「위임장」과 인감증명서를 제출해야 합니다.

▷ 위에 기재한 보험금 청구내용은 사실과 다름이 없으며, 본인은 보상 절차에 관한 정보(담당부서 및 연락처, 지급절차, 예상심사기간 및 지급 기일 등)를 안내받고 이를 숙지하였음을 확인합니다.

청구일자 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

✓ 보험금청구인 (피보험자) : _____ (인)

보내실팩스 : 0505-181-5624

보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 표준동의서

1. 최소한의 정보 처리 및 동의거부에 관한 안내

정보동의시 보험금 지급심사 및 보험사고조사 등을 위해 최소한의 정보만 수집·이용 및 제공하며, 동의를 하시지 않을 경우에는 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

2. 신용등급에 미치는 영향

본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의사항

당사는 '개인정보보호법' 및 '신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

□ 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 동의사항

- * 보험금 지급·심사(보험금청구 서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)
- * 보험금지급관련 민원처리 및 분쟁대응

□ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

- * 보험금 청구서상 개인(신용)정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호, 주소, 직업, 전화번호, 전자우편주소 등)
- * 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보
[경찰, 공공기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함]

□ 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- * 수집·이용 동의일로부터 개인(신용)정보의 수집·이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

당사는 '신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 신용정보집중기관으로부터 조회하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

□ 조회할 개인(신용)정보

- * 보험계약정보, 보험금지급 관련 정보(사고정보 포함), 질병 및 상해 관련 정보

□ 개인(신용)정보 조회목적

- * 보험금지급·심사(보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험사고 조사(보험사기 조사 포함)

□ 조회 등의 유효 기간

- * 동의서 제출일로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

□ 조회자(개인(신용)정보를 제공받는 자)의 개인(신용)정보의 보유·이용 기간

- * 정보를 제공받은 날로부터 개인(신용)정보의 조회 목적을 달성할 때까지

3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

당사는 '신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 본 계약과 관련하여 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까? (동의함)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자

- * 신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회 등 신용정보집중기관

- * 공공기관 등 : 금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율산출기관 등 공공기관, 법률상 업무 수행기관(위탁사업자 포함)

- * 보험회사 등 : 생명보험협회, 손해보험협회, 국내·국외 재보험협회, 국제사업자, 체신판서(우체국보험), 보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관, 의사, 변호사, 위탁콜센터, 자동차보험의 경우 그 외 건강보험심사평가원, 자동차보험진료수가분쟁위원회, 손해보험협회 등)

□ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- * 신용정보집중기관 : 보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무

- * 공공기관 등 : 보험법 및 자동차손해배상보장법(자동차보험에 한함) 등 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함)

- * 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 진료비심사, 의료심사 및 차운, 구상금분쟁심의업무(자동차보험에 한함)

□ 제공할 개인(신용)정보의 내용

- * 보험금 청구서상 개인(신용)정보, 보험사고 조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보

□ 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간

- * 제공 동의일로부터 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지

4. 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항

당사는 '개인정보보호법' 제23조 및 제24조에 따라 본 계약과 관련하여 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의 사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 민감정보(질병·상해정보) 및 고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허증번호)를 처리(수집·이용, 제공 등)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

질병 · 상해정보 처리

동의함

주민등록번호 · 외국인등록번호 · 운전면허증번호 처리

동의함

* 본인은 '개인정보보호법' 및 '신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률'에 따라 귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일



[동의자] 주민번호 :

서명 :

(인)