



위 임 장 (대리인 신청용) - 1/2

■ 위임하는 자

위임(하는)자는 상기 위임받는 자에게 해당보험의 보험금청구 및 수령 또는 그에 관한 일체의 권한을 위임하며, 차후 이로 인한 민.형사상의 책임을 귀사에 묻지 않을 것을 약속합니다.

성 명		인 감 인
주민등록번호		
주 소		
전 화 번 호		

■ 위임받는 자 (대리인)

성 명		관계	위임하는 자의:	서명(인)
주민등록번호				
주 소				
전 화 번 호				

■ 위임사항

계약번호		상품명	
위임사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 치료 <input type="checkbox"/> 기타(직접작성) :		
위임내용			

* 「특정금융거래정보의 보고 및 이용 등에 관한 법률」에 따라 고객이 금융기관과 거래시에는 상기 내용을 기재하셔야 하며, 제공하신 정보는 동법에 의하여 보호됩니다.

* 고객확인자료등을 제출하지 않을 경우 금융거래가 제한되거나 거절될 수 있습니다.

20 년 월 일



위임받는 자의 개인신용정보 동의 (대리인) - 2/2

■ 위임 및 개인(신용)정보 처리에 관한 동의

<p><input type="checkbox"/> 개인(신용)정보수집·이용에 관한 사항 당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 개인(신용) 정보를 처리(수집·이용)하는 것에 동의하십니까? - 개인(신용)정보의 수집·이용 목적 : <u>위임사항처리를 위한 판단</u> - 수집 · 이용할 개인(신용)의 정보 : <u>개인식별정보(성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허번호, 여권번호), 관계, 주소, 전화번호</u> - 개인(신용)정보의 보유기간 : <u>수집 · 이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지</u> (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관)</p>	<input type="checkbox"/> 동의함
<p><input type="checkbox"/> 개인(신용)정보의 제공에 사항 당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 개인(신용) 정보를 제공하는 것에 동의하십니까?</p> <p><input type="checkbox"/> 개인(신용)정보를 제공받는 자 - 신용정보집중기관 : <u>생명보험·손해보험협회, 한국신용정보원</u> - 공공기관 등 : <u>금융위원회, 국토해양부, 금융감독원, 보험요율 산출기관, 검·경찰, 법원, 관공서, 법령상 업무수행기관(위탁사업자 포함) 등 국가기관</u> - 보험회사 등 : <u>생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험), 금융거래 관련 계좌개설 금융기관, 금융결제원</u> - 업무수탁자 등 : <u>보험금지급·심사 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자(보험사고접수, 보험사고조사업체, 손해사정업체, 의료기관·의사, 변호사, 위탁 콜센터, 전산유지관리, 건강보험심사평가원, 우편물/문자서비스발송 대행업체 등), 의료기관, 의료자문 및 법률자문 기관 등</u></p> <p><input type="checkbox"/> 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적 - 신용정보집중기관 : <u>보험계약 및 보험금지급 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무</u> - 공공기관 등 : <u>보험업법 등 법령에 다른 업무수행(위탁업무 포함), 보험사고(사기)방지 및 조사 등</u> - 보험회사 등 : <u>보험사고조사(보험사기 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 고객안내자료 제작 및 발송관련에 필요한 업무, 진료비심사, 의료심사 및 자문, 진료기록 확인, 법률자문, 소송 등</u> - 금융거래업무 : <u>보험료 및 보험금 등 출·수납 관련 업무</u></p> <p><input type="checkbox"/> 제공할 개인(신용)정보의 내용 - 『개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항』의 정보내용(단, 제공받는 자의 이용 목적을 위해 필요한 정보에 한함)</p> <p><input type="checkbox"/> 제공받는 자의 개인(신용)정보 보유·이용기간 - <u>개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(최대 거래종료 후 5년까지)</u></p>	<input type="checkbox"/> 동의함
<p><input type="checkbox"/> 고유식별정보의 처리에 관한 사항 당사 및 당사 업무수탁자는 「개인정보보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라 상기의 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 다음과 같이 귀하의 <u>고유식별정보(주민등록번호·외국인등록번호·운전면허번호, 여권번호)</u>를 처리(수집·이용)하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?</p>	<input type="checkbox"/> 동의함

* 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 보험금 지급업무와 관련된 정상적인 서비스 제공이 불가능 할 수 있습니다.