

본인(3. 위임하는 분)은 메리츠화재해상보험(주)와 체결된 하기 보험계약과 관련하여 _____년 _____월 _____일 발생한 _____사고에 대한 보험금 및 보험료환급금 등 보험계약으로 인한 본인의 권리 일체를 하기의 『2. 위임받는 분』에게 위임하며, 향후 이에 대해 일체의 이의가 없음을 서약하고 그 증거로 본 위임장에 날인하여 제출합니다.

1. 계약사항

| 보험상품명 | 증권번호 | 보험계약자 성명 | 피보험자 성명 | 보험가입금액 |
|-------|------|----------|---------|--------|
| | | | | |

2. 위임받는 분

| 성명(회사명 및 대표자) | 주민등록번호(사업자등록번호) |
|---------------|-----------------|
| (인) | |

3. 위임하는 분 (인감 날인 후 각 인감증명서 1부씩 제출)

| 순번 | 성명 및 인감날인 | 주민등록번호 | 피보험자와의 관계 | 미성년자여부(O/X) |
|----|-----------|--------|-----------|-------------|
| | (인) | | | |

4. 미성년자 위임 (3. 의 위임하는 분이 미성년자인 경우에만 작성, 인감 날인 후 각 인감증명서 1부씩 제출)

| 순번 | 친권자 (법정대리인) | | 미성년자 성명 |
|----|-------------|--------|---------|
| | 성명 및 인감날인 | 주민등록번호 | |
| | (인) | | |
| | (인) | | |

※ 상기 미성년자의 기준은 보험금 청구시 만 19세 미만인 자로, 친권자 및 법정대리인에게 위임하여 보험금을 청구할 수 있습니다.

5. 확인사항

본인은 『개인정보보호법』 및 『신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률』에 따라 별지의 『개인(신용)정보 처리동의서』 상 개인(신용)정보의 수집·이용, 조회, 제공 및 민감정보·고유식별정보의 처리 관련 내용을 숙지하였음을 확인합니다.

※ 별지 : 개인(신용)정보처리동의서 (위임받는 분과, 위임하는 분 모두 각각 작성하여야 합니다.)

※ 제출하시는 서류(주민등록등(초)본, 제적등본, 가족관계확인서 등) 상기인 이외의 개인정보(주민번호 등)은 삭제 후 제출 바랍니다.

_____년 _____월 _____일



귀하는 개인(신용)정보의 수집·이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의는 철회할 수 있습니다. **다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능할 수 있습니다.**

1. 수집·이용에 관한 사항

| | |
|-----------|---|
| 수집·이용 목적 | 1. 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사(손해사정 또는 의료자문 포함) 2. 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 3. 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무(보험금 등 출수납을 위한 금융거래 신청 잔존물대위, 구상업무 관련) |
| 보유 및 이용기간 | 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유·이용하며, 별도 보관) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. 단, 미지급/미환급금이 남아 있거나 수사·소송이 진행된 경우 거래종료로 보지 않음(이하 동일) |

● 수집·이용 항목

| | |
|----------|--|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 피보험자의 질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 |
| 개인(신용)정보 | <ul style="list-style-type: none"> 나 일반개인정보: 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호 나 신용거래정보: 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보</u> 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 |

2. 제공에 관한 사항

| | |
|-----------|--|
| 제공받는 자 | 1. 종합신용정보집중기관: 한국신용정보원 2. 보험회사 등: 생명손해보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) 3. 금융거래기관: 계좌개설 금융기관, 금융결제원 4. 계약관계자: 피보험자, 보험금 청구권자 5. 보험협회 등: 생명손해보험협회 6. 공공기관 등: 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) |
| 제공 목적 | 1. 종합신용정보집중기관: 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 2. 보험회사 등: 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구, 보험사고조사(보험 사기조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 3. 금융거래기관: 금융거래 업무(보험금 등 출수납) 4. 계약관계자: 손해사정내용 관련 정보 제공 5. 보험협회: 보험금 지급심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) 6. 공공기관 등: 법령에 따른 수행업무(위탁업무 포함) |
| 보유 및 이용기간 | 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름) |



* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험계약 가입 판단 지원, 보험계약 공동인수 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

● 제공 항목

| | | |
|----|----------------------------------|---|
| 국내 | 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| | 개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유무선전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의관계, 국내거소신고번호 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 제공</u> *에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| 국외 | 민감정보 | 피보험자의 질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 보험사고 조사(보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 위 <u>민감정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| | 개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보 | 성명, 주소, 생년월일, 성별, 국적 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 제공</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.meritzfire.com]에서 확인 가능)

3. 조회에 관한 사항

| | |
|-------------|--|
| 조회 대상 기관 | 종합신용정보집중기관, 생명손해보험협회, 금융거래기관, 실명/본인인증 기관(신용정보회사 및 통신사) 등 |
| 조회 목적 | 1. 종합신용정보집중기관: 보험사고보험사기 조사 및 보험금지급심사, 교통사고처리내역 발급 간소화 서비스 2. 생명손해보험협회, 종합신용정보집중기관: 보험금 청구서류 접수대행 서비스 3. 금융거래기관: 보험금 지급계좌 예금주 확인 4. 실명/본인인증기관: 홈페이지, 모바일 실명인증 및 본인인증 |
| 조회 동의의 효력기간 | 보험거래종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. (단, 거래종료 후 5년이 경과한 후에는 보험금지급, 금융 사고조사, 보험사기 방지, 적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유이용하며, 별도 보관) |

● 조회 항목

| | |
|----------------------------------|---|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| 민감정보 | 피보험자의 질병상해에 관한 정보(진료기록, 상병명, 기왕증 등), 교통법규 위반정보, 교통사고 조사기록(당사의 요청에 따라 보험요율산출기관이 경찰청으로부터 제공받은정보) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |
| 개인(신용)정보 ↳ 일반개인정보 ↳ 신용거래정보 | 성명, 국내거소신고번호, 면허의 효력에 관한 정보 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등 보험금 지급 및 사고정보는 과거 및 현재의 당사 자동차보험 처리 내용을 포함 함) 위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까? ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의하지 않음 ▶ <input type="checkbox"/> ◀ 동의함 |

※미성년자의 경우 친권자가 서명하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 부모공동명의로 동의 및 서명할 수 있습니다.

| | | | | | | |
|--|---|---|--------------|--------------|-------|-------|
| 작성일자 | | | 작성자 | | | |
| 년 | 월 | 일 | [의 법정대리인 | 성명 | 서명(인) | |
| 법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우 | | | 작성자 | | | |
| 본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다. | | | 동의 서명 | [의 법정대리인 | 성명 | 서명(인) |

