



[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

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 | - 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사(손해사정 또는 의료자문, 구상업무 관련 포함) - 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무 - 자동차과실비율분쟁심의업무(자동차보험에 한함) |
| 보유 및 이용기간 | - 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 (단, 다른 관련 법령에 해당하는 경우 해당 법령상의 보존기간을 따름) 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조), ③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한 날"을 말한다. |

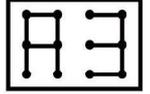
● 수집·이용 항목

| | | |
|----------|--|---|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | |
| | 위 고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) | |
| | 위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 개인(신용)정보 | | |
| ↳ 일반개인정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 | |
| ↳ 신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) | |
| | 위 개인신용정보 수집·이용에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

2. 제공에 관한 사항

| | |
|-------------|--|
| 제공받는 자 | - 공공기관 등 : 금융위원회, 국토교통부, 금융감독원, 국세청, 보험요율산출기관 등 법령상 업무 수행기관(위탁사업자 포함) - 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 - 보험회사 등 : 생명·손해보험회사, 국내 재보험사, 해외 재보험사, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) - 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 - 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 - 보험협회 등 : 생명·손해보험협회 |
| 제공받는자의 이용목적 | - 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(위탁업무 포함) - 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행, 교통사고처리내역발급간소화 서비스 - 보험회사 등 : 중복보험 확인 및 비례보상, 재보험금 청구 - 금융거래기관 : 금융거래 업무 - 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 - 보험협회 : 보험금 지급·심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) |
| 보유 및 이용기간 | - 제공받는 자의 이용목적 달성할 때까지(관련 법령상 보존기간을 따름) |

* 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 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 고유식별정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| | 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사 (보험사기 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보 (경찰, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) | |
| | | 위 민감정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| | 개인(신용)정보 | | |
| | ↳ 일반개인정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 | |
| | ↳ 신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) | |
| | 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |
| 국외 | 개인(신용)정보 | | |
| | ↳ 일반개인정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 | |
| | ↳ 신용거래정보 | 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) | |
| | 위 개인신용정보 제공에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 | |

* 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다. (홈페이지 [www.kbinsure.co.kr]에서 확인 가능)

3. 조회에 관한 사항

| | |
|-------------|--|
| 조회 대상 기관 | - 종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회 |
| 조회 목적 | - 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 - 보험요율산출기관 : 보험사고·보험사기 조사 및 보험금지급·심사, 법령에 의한 업무수행 등 - 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스 |
| 조회 동의의 효력기간 | 해당 보험거래 종료일 까지 동의의 효력이 지속됩니다. |

● 조회 항목

| | | |
|----------|---------------------------------|--|
| 고유식별정보 | 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 | |
| | 위 고유식별정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |
| 민감정보 | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등) | |
| | 위 민감정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음(수익자) |
| 개인(신용)정보 | | |
| | ↳ 일반개인정보 | 성명, 국내거소신고번호 |
| | ↳ 신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등), 보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) |
| | 위 개인신용정보 조회에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 |

본인 : (서명)

법정대리인 : (서명)
(친권자)



년 월 일

※ 만 14세 미만 등의 사유로 본인이 동의할 수 없는 경우 친권자 또는 가정법원 판결에 의한 법정대리인이 작성 후 서명하시기 바랍니다.