

 팩 스 0505-129-3134 (사고보험금 청구 전용)

개인(신용)정보 처리 필수동의서



소비자 권익보호에 관한 사항

본 동의를 거부하시는 경우에는 보험금 청구 관련 서비스가 일부 제한될 수 있고
본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 신용등급에 영향을 주지 않습니다.

※ 아래 동의 사항을 읽고 동의하는 경우 각 동의함에 체크하여 주시고 미성년자인 경우 친권자(후견인)가 표시하여 주시기 바랍니다.

01. 개인(신용)정보의 수집·이용에 관한 사항

당사 및 당사 업무수탁자는 [개인정보보호법] 및 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에 따라 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집·이용 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

■ 개인(신용)정보 등의 수집·이용 목적

보험금 지급·심사 (보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험 사고조사 (보험사기 조사 포함), 보험 계약유지·관리, 보험금지급관련 분쟁대응 및 고객이력관리, 민원처리 및 소비자 보호, 증빙서류보존, 이체(R/T, 자동이체포함) 및 입출금 업무

■ 수집·이용할 개인(신용)정보의 내용

개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 직업, 음성정보, 전화번호, 전자우편주소 등), 계좌정보, 당사 및 타보험사 우체국보험, 공제사업자 포함)의 보험계약정보 및 보험금 지급정보 (사고정보포함), 보험사고조사 (보험사기 조사 포함) 및 손해사정업무 수행과 관련하여 취득한 개인(신용)정보[경찰, 공공기관, 의료기관, 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서류, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함], 손해사정업무 및 그에 부수하는 업무의 수행을 위해 필요한 정보(손해사정서 등)

■ 개인(신용)정보의 보유·이용기간

수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과된 후에는 보험금 지급, 금융사고 조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용하며 별도보관)

※거래 종료일이란 당사와의 모든 거래관계가 계약의 만료, 해지·해제·취소, 소멸시효의 완성, 변제 등으로 인한 채권의 소멸, 그 밖의 사유로 종료된 날을 뜻합니다. 세부사항은 당사 홈페이지를 참고 바랍니다.

[아래 2. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항 및 3. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항]에서의 거래종료일도 동일

개인(신용)정보의 수집·이용 동의 여부

동의함

☐

02. 개인(신용)정보의 조회에 관한 사항

[신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에 따라 당사 및 당사의 업무수탁자가 본 계약과 관련하여 아래와 같은 내용으로 신용정보 집중기관 및 보험요율 산출기관으로부터 귀하의 개인(신용)정보를 조회하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

■ 개인(신용)정보 등의 조회 목적

보험금 지급·심사 (보험금청구서류 접수대행 서비스 포함) 및 보험 사고조사 (보험사기 조사 포함)

■ 조회하는 자

당사 (DB생명)로부터 보험금지급·심사 및 사고조사 등의 업무를 위탁받은 자 [TSA, C&S, A+, 해성, DB CAS 손해사정 등]

■ 조회할 개인(신용)정보의 내용

보험계약정보, 보험금 지급 관련 정보 (사고정보포함), 피보험자의 질병 및 상해에 관한 정보

■ 조회 동의 유효기간 및 조회자의 보유·이용기간

수집·이용 동의일로부터 거래종료 후 5년까지 (단, 거래종료 후 5년이 경과된 후에는 보험금 지급, 금융사고조사, 보험사기 방지·적발, 민원처리, 법령상 의무이행을 위한 경우에 한하여 보유 이용하며 별도보관)

개인(신용)정보의 조회 동의 여부

동의함

☐

개인(신용)정보 처리 필수동의서



03. 개인(신용)정보의 제공에 관한 사항

[개인정보보호법] 및 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에 따라 당사 및 당사의 업무수탁자가 본인의 개인(신용)정보를 아래와 같이 제3자에게 제공하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자

신용정보집중기관 : 생명보험협회, 손해보험협회, 한국신용정보원 등 신용정보집중 기관
 공공기관 등 : 금융위원회, 금융감독원, 보험요율산출기관, 경찰, 검찰, 법원 등 국가기관
 보험회사 등 : 생명보험사, 손해보험사, 국내·국외 재보험사, 공제 사업자, 체신관서 (우체국보험), 당사로부터 보험금 지급·심사, 사고조사, 보험계약의 유지·관리 등의 업무를 위탁 받은 자
 (TSA, C&S, A+, 해성, DB CAS 손해사정, 고객안내 발송 대행업체 등)
 당사에 손해사정사의 선임의사를 통보하여 동의를 얻은 손해사정사(손해사정업체)
 이체 (R/T, 자동이체 포함) 및 입출금 업무 관련 기관 (계좌 개설 금융기관, 금융결제원)
 계약관계자 : 보험계약의 계약자, 피보험자, 수익자 등
 의료기관 등 : 병원 및 기타 의료기관, 의사, 변호사 등

■ 제공받는 자의 개인(신용)정보보유·이용기간

개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적에 달성할 때까지 (최대 거래종료 후 5년까지)

■ 개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

신용정보집중기관 : 보험계약 관련 정보의 집중관리 및 활용 등 신용정보 집중기관의 업무
 공공기관 등 : 보험업법 등 법령에 따른 업무수행 (위탁업무 포함), 보험사고(사기) 방지 및 조사 등
 보험회사 등 : 보험사고조사 (보험사기조사포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금청구서류 접수대행 서비스, 보험계약 유지·관리 업무 및 입출금 등 금융거래업무(보험료 및 보험금 등 출·수납, 이체 등)
 관련 기관, 고객안내자료 제작 및 발송관련업무
 계약관계자 : 손해사정서 수령
 의료기관 등 : 의료심사 및 자문, 소견서, 진료기록 열람, 법률자문 및 소송관련 업무 등

■ 제공할 개인(신용)정보의 내용

01. 개인(신용)정보 등의 수집·이용에 관한 동의 항목과 동일

※ 각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지 (www.idblife.com)에서 확인할 수 있습니다.

개인(신용)정보의 제공 동의 여부

동의함

☐

04. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

[개인정보보호법] 및 [신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률]에 따라 당사 및 당사의 업무수탁자가 상기 개인(신용)정보에 대한 개별 동의사항에 대하여 본인의 민감정보 (질병, 상해정보) 및 고유식별정보 (주민등록번호, 외국인등록번호, 운전면허증번호)를 처리(수집·이용, 조회, 제공 등) 하고자 합니다. 이에 동의하십니까?

질병(상해)정보 제공 동의 여부

동의함

☐

주민등록번호 등 고유식별정보 처리 동의 여부

동의함

☐

신 청 일

년

월

일

피보험자

서명(인)

수 익 자

서명(인)

친권자
(후견인)

부

서명(인)

모

서명(인)

서명(인)

※ 피보험자와 수익자가 다른 경우에는 피보험자, 수익자 모두 서명을 하시기 바랍니다.(피보험자, 수익자 같은 경우 피보험자만 서명해도 무방)
 ※ 수익자가 미성년자인 경우 친권자 또는 후견인이 서명바랍니다. 부모가 공동친권자인 경우 부모 쌍방이 각자 서명해야 합니다.
 ※ 대표 수익자를 지정하는 경우 서명란에 대표수익자 1인이 서명하시면 됩니다.