

**개인(신용)정보 수집·이용·조회·제공 안내문**

1. 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의 사항

■개인(신용)정보의 수집·이용의 목적

- 보험금지급심사, 보험사고조사, 보험계약 및 보험금 청구에 이해관계가 있는 자에 대한 법규 및 계약상 의무 이행
- 보험계약 관련 분쟁 대응, 고객 이력 관리

■보험회사가 수집이용할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)

· 보험계약 관련 정보

· 보험금지급 관련 정보

· 보험대상자(피보험자)의 질병 및 상해에 관한 정보

- 본인의 위임을 받아 취득하였거나 적절한 절차에 따라 수집한 각종 조사서, 판결문, 증명서, 확인서, 진료기록, 진료확인서, 진단서 등에 포함된 개인(신용)정보

■보유·이용 기간 : 수집·이용 목적을 달성할 때까지

2. 개인(신용)정보 제공에 관한 동의 사항

(1) 신용정보집중기관에 개인(신용)정보 제공

■개인(신용)정보를 제공받는 자

- 손해보험협회, 생명보험협회 등 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 제25조에 의한 신용정보집중기관

- 보험금 심사·지급 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 위탁콜센터 등), 의사·변호사 등 전문 자문처, 해당 보험계약 모집인, 법원, 검찰, 경찰

■개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 보험사고 정보의 집중·관리 및 활용 등 신용정보집중기관의 업무
- 보험금 지급, 분쟁·민원 업무, 소비자 보호, 고객 관리 및 공공기관의 정책 업무

(2) 법률상 업무수행 및 계약목적 달성을 위한 개인(신용)정보 제공

■개인(신용)정보를 제공받는 자

- 법원, 검찰, 경찰, 금융위원회(금융감독원 포함), 손해보험사(재보험사 포함), 생명보험사, 공제사업자, 귀사와 모집위탁계약을 체결한 자 (설계사대리점 등), 계약 체결 및 이행 등에 필요한 업무를 위탁받은 자 (보험사고조사업체, 손해사정업체, 병의원등 의료기관, 위탁 콜센터 등)

■개인(신용)정보를 제공받는 자의 이용목적

- 재보험, 보험 공동인수 등
- 보험사고 조사, 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무
- 순보험료 산출 및 통계작성에 필요한 자료제공 등 보험업법이 정한 목적
- 사고처리 접수 및 민원접수
- 금융위원회의 설치 등에 관한 법률 등 다른 법률상 업무수행

(3) 제공할 개인(신용)정보의 내용

- 개인식별정보 (성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 직업, 전화번호, 휴대전화번호, 전자우편주소)
- 보험계약정보 (보험사명, 증권번호, 보험기간, 보험계약일자, 상품명, 담보내용, 보험가입금액, 보험료, 계약유지여부)
- 보험금지급정보 (보험사고일자, 보험금 청구일자, 지급일자, 지급액, 지급사유)

· 보험대상자(피보험자)의 질병 및 상해에 관한 정보

※보험회사는 '제공할 개인(신용)정보의 내용' 중 상기 제공대상기관의 보험업법 등 법령상 업무수행 목적 및 계약목적 달성에 부합하는 최소한의 정보만 제공할 수 있습니다.

(4) 보유·이용기간 : 제공목적 달성할 때까지

※각 제공대상기관 및 이용목적의 구체적인 정보는 당사 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.

3. 개인(신용)정보 조회에 관한 동의 사항

■조회할 개인(신용)정보

· 보험계약 관련 정보

· 보험금지급 관련 정보

■개인(신용)정보 조회목적 : 보험금지급심사, 보험사고 조사, 고객다수 계약자 및 피보험자 조회

■동의 유효 기간 : 조회 목적을 달성할 때까지

**개인(신용)정보 처리에 관한 동의**

<p>1) 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의 사항 귀사가 상기 보험사고의 조사 및 손해사정 업무와 관련하여 취득한 본인의 개인(신용)정보를 보험금 지급, 분쟁·민원업무, 고객관리 및 증빙서류 보존 등의 목적으로 수집·이용하며 동 목적을 달성할 때까지 보유하는 것에 동의합니다.</p>	<p><input type="checkbox"/>동의 (√표)</p>
<p>(2) 개인(신용)정보 제공에 관한 동의 사항 귀사는 상기 보험사고의 조사 및 손해사정 업무와 관련하여 취득한 본인의 개인(신용)정보를 보험금 지급 심사, 분쟁·민원 업무, 고객관리 및 보험사고 정보의 집중·관리, 공공기관의 정책자료 제공, 재보험, 공동인수, 금융위원회 설치 등에 관한 법률 등 다른 법률상 업무수행 등의 목적으로 금융위원회, 금융감독원, 손해보험협회 등 신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 보험사, 공공기관, 보험금 심사·지급 및 보험사고조사 등에 필요한 업무를 위탁받은 자, 의사·변호사 등 전문 자문처, 해당 보험계약 모집인 등에게 제공할 수 있으며 동 개인(신용)정보는 위 제공 목적이 달성될 때까지 보유 및 이용됩니다.</p>	<p><input type="checkbox"/>동의 (√표)</p>
<p>(3) 개인(신용)정보 조회에 관한 동의 사항 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조제2항에 따라 귀사가 보험금지급·심사, 보험사고 조사 등의 목적으로 신용정보 집중기관 및 의료기관으로부터 보험 계약 정보, 보험금지급 정보 등 본인의 (신용)정보 및 진료 정보를 조회하는 것에 동의합니다. 이 동의는 조회 목적을 달성할 때까지만 유효합니다.</p>	<p><input type="checkbox"/>동의 (√표)</p>
<p>(4) 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 동의 사항 귀사가 상기 보험사고와 관련하여 취득한 본인의 민감 정보 및 고유식별정보를 위 (1)~(3)과 동일한 목적으로 위와 같이 처리하는 것에 동의합니다.</p>	<p><input type="checkbox"/>동의 (√표)</p>

※각 항목별 동의의 구체적인 내용은 반드시 옆면의「개인(신용)정보의 처리 관련 안내문」을 참고하시기 바랍니다.

※귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않으면 보험금 지급 업무와 관련한 정상적인 서비스 제공이 불가능할 수 있음을 알려 드립니다.

작성일	년 월 일
작성자	<p>[ _____ 의 법정대리인]</p> <p>성 명: (서명)</p>

※피보험자 및 수익자가 미성년자, 금치산자, 한정치산자인 경우, 그 친권자 또는 후견인이 서명하시기 바랍니다. 부모가 공동 친권자인 경우 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모중 일방이 부모 공동명의로 서명할 수 있습니다.