

| | |
|------------------------|---|
| 조회 동의의 효력기간 | [당사]의 조회 결과 귀하와의 보험거래가 개시되는 경우 해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, [당사]의 조회 결과 귀하가 신청한 보험 거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다. |
|------------------------|---|

[당사]의 조회 결과 귀하와의 보험거래가 개시되는 경우 해당 보험거래 종료 후 5년까지 동의의 효력이 지속됩니다. 다만, [당사]의 조회 결과 귀하가 신청한 보험 거래의 설정이 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.

| | | | |
|---------|--|-----|-------------------------------------|
| 동의하지 않음 | | 동의함 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------|--|-----|-------------------------------------|

☒

민감정보

- 위 민감정보 조회에 동의하십니까?

| | | | |
|---------|--|-----|-------------------------------------|
| 동의하지 않음 | | 동의함 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------|--|-----|-------------------------------------|

☒

개인(신용정보)

신용거래정보

신용도 판단정보

- 위 개인(신용)정보 조회에 동의하십니까?

| | | | |
|---------|--|-----|-------------------------------------|
| 동의하지 않음 | | 동의함 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------|--|-----|-------------------------------------|



이
아
지

| 구분 | | 법정대리인(친권인)1 | 법정대리인(친권인)2 |
|--|-----------|-------------|-------------|
| 계약자 | 전자서명 (서명) | (서명) | (서명) |
| 피보험자 | 전자서명 (서명) | (서명) | (서명) |
| 수익자 | (서명) | (서명) | (서명) |
| | (서명) | (서명) | (서명) |
| | (서명) | 지정청구대리인2 | |
| 법정대리인(친권인 1인만 서명한 경우) | | | |
| 본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공통으로 친권을 행사합니다. | | | (서명) |

(서명)

법정대리인(친권인)2

(서명)

| | |
|------|-----------|
| 피보험자 | 전자서명 (서명) |
|------|-----------|

(서명)

(서명)

수익자

(서명)

(서명)

(서명)

(서명)

(서명)

(서명)

(서명)

지정청구대리인2

111

법정대리인(친권인 1인만 서명한 경우)

본인은 다른 법정대리인(친권자) 1인과 합의하에 공통으로 친권을 행사합니다.

(서명)

※동의 의사 표시 후 계약관계자 각각 서명하여 주십시오.

※ 당사는 외부업체에게 개인신용정보를 제공할 경우, 업무수행에 필요한 경우에 한하여 최소한의 정보만을 제공하며, 제공되는 업무의 세부적 내용 및 위 동의에 대한 고객센터안내문은 당사 홈페이지 및 해당 약관에 게시되어 있습니다.

- 계약자, 피보험자 등이 동일인인 경우 계약자란에만 작성 / 법정대리인은 부,모 2인이 작성 / 대리청구인 지정시에만 지정대리청구인란에 서명