



성명	주민등록번호	- * * * * *	연락받을일 휴대전화	
직장명	하시는 일		※ 보험금 지급사유에 대한 안내 <input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청 ※ 손해사정 결과에 대한 안내 <input type="checkbox"/> 미신청 <input type="checkbox"/> 신청	

발생원인	<input type="checkbox"/> 질병(신체 내부요인으로 몸이 불편한 경우) <input type="checkbox"/> 재해(급격, 우연한 외부사고로 신체가 다친 경우) <input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
청구사유	<input type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 수술 <input type="checkbox"/> 진단 <input type="checkbox"/> 장해 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 골절 <input type="checkbox"/> 통원 <input type="checkbox"/> 실손 <input type="checkbox"/> 치아 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
참고사항	<input type="checkbox"/> 일부청구 희망(사유 :) ※ 일부 보험금 항목만 수령을 원하시는 경우에 한해 체크바랍니다.					
세부내용	• 사고(발병) 일시 : 년 월 일 • 사고(발병) 경위 :			• 사고(발병) 장소 : • 주치료 병명 및 병명코드 :		
실손(통원/처방) 청구시	• 청구병명 : • 병명코드 : <div style="text-align: right;">※ 필요시 추가서류를 요청할 수 있습니다.</div>			의료급여 수급권자 해당여부		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
타사가입여부	• 보험회사 : • 가입건수 : 건			• 실손가입여부(단체실손포함) : <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		

• 보험사기(허위입원, 고의사고, 사고조작, 피해과장 등)는 범죄이며, 보험사기방지특별법에 의거, 최고 무기징역이나 5천만원 이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.
 • 보험업법 제95조의 2 제3항, 제4항 등 법령에 따라 담당자(연락처)를 안내받고 예상심사기간과 지급절차에 대한 아래의 설명을 듣고 동의합니다.
 ① 청구하신 보험금은 보험금 청구서류를 접수한 날로부터 3영업일 이내(단, 지급사유의 조사나 확인이 필요한 경우에는 10영업일 이내에) 보험금을 지급하여 드리며, 지급처리 지연시 보험업법에 따라 지연사유를 설명하고 보험금 지급시 지연이자를 더하여 지급합니다.
 ② 보험금 지급심사 과정에서 방문심사가 필요한 경우 손해사정주에 위탁하여 처리할 수 있으며, 비용은 회사가 부담합니다.
 ※ 심사담당부서 : 보험심사팀 ※ 연락처 : 동양생명 콜센터(1577-1004)

□ 상기내용을
확인하였습니다.

접수일자		접수창구		접수자	(인)	접수경로	
접수자의견							


동양생명보험(주)

[필수] 보험금 청구를 위한 상세 동의서

본 동의는 보험금 청구 등을 위해 필수적이며 본 동의를 거부하시는 경우에는 관련 서비스가 일부 제한될 수 있습니다.
또한 본 동의서에 의한 개인(신용)정보 조회는 귀하의 개인신용평점에 영향을 주지 않습니다.

1 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	· 보험금 지급 · 심사 및 보험사고 · 보험사기 방지 및 조사(손해사정 또는 의료자문 포함) · 보험금청구서류 접수대행 서비스 및 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 · 민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무
보유 및 이용기간	· 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지 * 거래종료 후에는 금융사고 및 보험사기 조사, 분쟁해결, 민원처리, 법령 상 의무 이행 등을 위해 보유 · 이용 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 “① 보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ② 보험금 청구권 소멸 시효 완성일(상법 제662조), 채권 · 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? <div><div>동의</div><div>✓</div><div>동의하지 않음</div><div></div></div>
민감정보	· 피보험자의 질병 · 상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 검찰, 법원, 종합신용정보집중기관, 공공 · 국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <div><div>동의</div><div>✓</div><div>동의하지 않음</div><div></div></div>
개인(신용)정보	■ 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유 · 무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 ■ 신용거래정보 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 개인신용정보 수집 · 이용에 동의하십니까? <div><div>동의</div><div>✓</div><div>동의하지 않음</div><div></div></div>



2 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> · 공공기관 등 : 법원, 검찰, 경찰, 국세청, 국토교통부, 금융위원회, 금융감독원, 보험요율 산출기관 등 법령상 업무수행 기관 · 종합신용정보집중기관 : 한국신용정보원 · 보험회사 등 : 생명 · 손해보험회사, 국내 재보험사*, 공제사업자, 체신관서(우체국보험) · 금융거래기관 : 계좌개설 금융기관, 금융결제원 · 계약관계자 : 피보험자, 보험금 청구권자 · 보험협회 : 생명 · 손해보험협회 · 업무수탁자 등 : 보험금 접수, 심사 및 보험사고 조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 등에 필요한 업무를 위탁받은자(보험사고 조사업체, 손해사정업체, 의료기관 · 의사, 변호사, 위탁 콜센터) <p>※ 상기 업무수탁자는 계약종료 등의 사유로 변경될 수 있음</p>
제공받는 자의 이용목적	<ul style="list-style-type: none"> · 공공기관 등 : 법령에 따른 업무수행(법령상 위탁업무 포함), 보험사기 수사 및 재판을 위한 것 · 종합신용정보집중기관 : 개인(신용)정보 조회, 신용정보의 집중관리 및 활용 등 법령에서 정한 종합신용정보집중기관의 업무 수행 · 보험회사 등 : 보험사고조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 및 손해사정서비스 등 계약이행에 필요한 업무, 보험금 청구서류 접수대행 서비스, 진료비 심사, 의료심사 및 자문, 중복보험 확인 및 비례보상, 국내 재보험사에게 재보험금 청구 · 금융거래기관 : 금융거래 업무 · 계약관계자 : 손해사정내용 관련 정보 제공 · 보험협회 : 보험금 지급 · 심사 관련 업무지원(보험금 청구서류 접수 대행 서비스 등) · 업무수탁자 등 : 보험금 접수, 심사 및 보험사고 조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 등
보유 및 이용기간	· 제공받는 자의 이용목적을 달성할 때 까지

※ 외국 재보험사의 국내지점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.

◎ 제공 항목

고유식별정보	<p>· 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호</p> <p>위 <u>고유식별정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <table><tr><td>동의</td><td>✓</td><td>동의하지 않음</td><td></td></tr></table>	동의	✓	동의하지 않음	
동의	✓	동의하지 않음			
민감정보	<p>· 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 검찰, 법원, 종합신용정보집중기관, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함)</p> <p>위 <u>민감정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <table><tr><td>동의</td><td>✓</td><td>동의하지 않음</td><td></td></tr></table>	동의	✓	동의하지 않음	
동의	✓	동의하지 않음			
개인(신용)정보	<p>■ 일반개인정보</p> <p>성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호</p> <p>■ 신용거래정보</p> <p>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)</p> <p>위 <u>개인신용정보</u> 제공에 동의하십니까?</p> <table><tr><td>동의</td><td>✓</td><td>동의하지 않음</td><td></td></tr></table>	동의	✓	동의하지 않음	
동의	✓	동의하지 않음			

※ 업무위탁을 목적으로 개인(신용)정보를 처리하는 경우 별도의 동의 없이 업무 수탁자에게 귀하의 정보를 제공할 수 있습니다.
 (홈페이지 www.myangel.co.kr에서 확인 가능)



3 조회에 관한 사항

조회 대상 기관	종합신용정보집중기관, 보험요율산출기관, 생명·손해보험협회
조회 목적	<ul style="list-style-type: none"> · 종합신용정보집중기관 : 보험사고·보험사기 방지 및 조사, 보험금 지급·심사, 교통사고 처리내역 발급 간소화 서비스 · 생명·손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행 서비스 · 보험요율 산출기관 : 보험사고 조사, 보험사기 방지 및 조사, 보험금 지급 심사, 법령에 의한 업무수행 등
조회 동의의 효력기간	해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.

◎ 조회 항목

고유식별정보	· 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 운전면허번호 위 <u>고유식별정보 조회</u> 에 동의하십니까?	<div> <div>동의</div> <div>✓</div> <div>동의하지 않음</div> </div>
민감정보	· 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기 방지 및 조사 포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 검찰, 법원, 종합신용정보집중기관, 공공·국가기관, 의료기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등에 포함된 개인(신용)정보 포함) 위 <u>민감정보 조회</u> 에 동의하십니까?	<div> <div>동의</div> <div>✓</div> <div>동의하지 않음</div> </div>
개인(신용)정보	■ 일반개인정보 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 운전여부, 피보험자와 수익자의 관계, 국내거소신고번호 ■ 신용거래정보 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험 가입금액 등), 보험금 정보(보험금 지급사유, 지급금액 등) 위 <u>개인신용정보 조회</u> 에 동의하십니까?	<div> <div>동의</div> <div>✓</div> <div>동의하지 않음</div> </div>

※ 활용되는 개인(신용)정보의 주체가 다수인 경우 (다수의 수익자 및 다수의 상속인 등) 아래 수익자 서명란에 전원 서명 바랍니다.

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성후 친권자(또는 법정 대리인)가 서명하여 주시기 바랍니다.

※ 수익자와 피보험자가 동일한 경우 피보험자란 서명으로 수익자의 서명을 대신합니다.

피보험자 성명		서명		친권자 (또는 법정대리인)		서명	
수익자 성명		서명				서명	

년 월 일

