**손해사정서 교부 동의 및 확인서**

1. **보험업법 제189조(손해사정사의 의무 등) 1항 및 보험업법 시행령 제99조(손해사정사 등의 의무) 1항, 2항 규정에 따라 손해**

**사정서 교부를 위하여 고객님의 동의여부와 교부대상자의 정보를 확인 코자 하오니 양해 바랍니다.**

1. **관련법규**

|  |
| --- |
| **■ 보험업법 제189조(손해사정사의 의무 등)**  **①보험회사로부터 손해사정 업무를 위탁 받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 손해사정업무를 수행한 후 지체없이 대통령이 정하는 방법에 따라 보험회사, 계약자, 피보험자 및 보험금 청구권자에 대하여 손해사정서를 내어주고 그 중요한 내용을 알려주어야 한다.**  **■ 보험업법 시행령 제99조(손해사정사의 의무 등)**  **①법 제189조 1항에서 정하는 방법이란 서면, 문자메세지, 전자우편, 팩스 또는 그밖에 이와 유사한 방법을 말한다.**  **②보험회사로부터 손해사정업무를 위탁 받은 손해사정사 또는 손해사정업자는 법 제189조 제1항에 따른 손해사정서를 피보험자의 건강정보 등의 민감정보가 포함된 경우 피보험자의 동의를 받아야 하며, 동의를 받지 아니한 경우에는 해당 민감정보를 삭제하거나 식별할 수 없도록 하여야 한다.** |

* **소비자 권익보호에 관한 사항**

|  |
| --- |
| **본 동의를 거부하시는 경우에는 손해사정서 교부가 불가능하며, 본 동의는 귀하의 보험금청구결과에 영향을 주지 않습니다.** |

* **개인정보 수집·이용에 관한 사항**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **수집·이용 목적** | **수집 항목** | **보유 및 이용기간** |
| 손해사정서 교부 및 이력관리, 관련문의 대응 | -연락처, 주소, 전자우편주소, 팩스번호  -사고접수번호, 계약사항(상품명, 계약번호, 계약일자, 계약자, 피보험자, 수익자)  -청구사항(계약번호, 청구사유)  -**손해사정내용(건강 및 질병정보)**  \* 단, 건강 및 질병정보가 포함된 경우에 한함 | **동의 일로부터 1년 이내(단, 목적이 달성 된 경우 즉시 파기)** |

* **개인정보의 제공에 관한 사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **제공 받는 자** | **제공받는 자의**  **이용 목적** | **제공 항목** | **보유 및 이용기간** |
| **계약관계자(계약자, 수익자, 피보험자)** | **손해사정서 교부 및 확인** | - 사고접수번호, 계약사항(상품명, 계약번호, 계약일자, 계약자, 피보험자, 수익자)  - 청구사항(계약번호, 청구사유)  - **손해사정내용(건강 및 질병정보)**  \* 단, 건강 및 질병정보가 포함된 경우에 한함 | **동의 일로부터 1년 이내(단, 목적이 달성 된 경우 즉시 파기)** |

* **민감정보 처리에 관한 사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 「보험업법」, 「개인정보보호법」및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 등에 따라 **상기의 개인정보 수집·이용 및 제공에 관한 사항의 목적과 보유기간에 따라**, 다음과 같이 귀하의 **민감정보(건강 및 질병정보)**를 처리(수집·이용, 제공)하고자 합니다. 이에 동의하십니까? | | | |
| **민감정보 수집·이용** | **□ 동의 □ 부동의** | **계약자 및 수익자에게 민감정보 제공**  **(피보험자가 작성)** | **□ 동의 □ 부동의** |

※ 피보험자가 민감정보 제공에 동의할 경우 교부대상자(피보험자, 계약자, 수익자)에게 질병, 건강정보가 포함된 손해사정서에 포함되어

제공 될 수 있습니다.

**3. 손해사정서 교부대상자 정보 확인 및 동의**

**보험업법 이행을 위한 손해사정서 교부를 위해 개인정보보호법 및 신용정보 이용 및 보호에 관한 법률에 근거하여 아래의 발송정보 수집.이용에 동의하십니까?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **교부**  **대상자** | **손해사정서교부** | **성 명** | **손해사정서교부용 발송 정보** | **개인정보**  **수집, 이용 동의** | **개인정보**  **제공 동의** |
| **피보험자**  **(친권/후견인)** | **@B2LosrptDlvrFg\_Isrd@** | **@B2Insured@** | **@B2IsrdGuidRcvMthd@** | **@B2IsrdPrsInfoAgrFg@** | **@B2IsrdSstvInfoAgrFg@** |
| **@db2IsrdOthTel@** |
| **계약자** | **@B2LosrptDlvrFg\_Isrt@** | **@B2Insurant@** | **@B2IsrtGuidRcvMthd@** | **@B2IsrtPrsInfoAgrFg@** | **@B2IsrtSstvInfoAgrFg@** |
| **@db2IsrtOthTel@** |
| **수익자** | **@B2LosrptDlvrFg\_Bnfc@** | **@B2Bnfc@** | **@B2BnfcGuidRcvMthd@** | **@B2BnfcPrsInfoAgrFg@** | **@B2BnfcSstvInfoAgrFg@** |
| **@db2BnfcOthTel@** |
| **수익자** | **□ 동의**  **□ 부동의** |  | **□문자메세지 □우편 □전자우편 □팩스** | **□ 동의**  **□ 부동의** | **□ 동의**  **□ 부동의** |
| **▶(주소)**  **▶(연락처)**  **▶(이메일)**  **▶(FAX)** |

**※ 피보험자 또는 보험금청구권자가 손해사정서 교부에 동의하지 않거나, 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않는 경우에는 손해 사정서를 교부하지 아니합니다.**

**※ 피보험자 또는 보험금청구권자가 개인정보수집, 이용 및 제공에 관하여 미동의 하거나, 손해사정서 교부 발송정보를 잘못 제공 하였을 경우에는 손해사정서 교부가 제한 될 수 있으며, 그로 인해 손해사정서를 교부 받지 못한 경우 당사에서는 책임지지 않습니다**.

**◈ 상기 사항을 충분히 안내 받고 이해하였으며 관련 사항에 동의 및 확인합니다.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **확인일자** |  | **피보험자** | **성명: (서명)** | **친권자(후견인)** | **성명: (서명)** |
| **계약자** | **성명: (서명)** | **수익자** | **성명: (서명)** | **수익자** | **성명: (서명)** |