

인카금융서비스(주)

개인(신용)정보 처리 동의서

보험회사명:

상품명:

증권번호(청약번호):

(동의서는 각 계약 건별로 작성)

귀하는 본 개인(신용)정보의 수집, 이용 및 조회, 제공에 관한 동의 요청을 거부하실 수 있습니다. 다만 본 동의는 '보험 설계 및 가입, 고객정보, 보험계약 관리'를 위한 사항이므로, 동의를 거부하시는 경우 보험 설계 및 가입 등 업무 수행이 어려울 수 있습니다.

본 보험계약 가입에 수반하여, 당사는 「개인정보 보호법」 및 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」에 따라, 귀하의 개인(신용)정보를 다음과 같이 수집, 이용 등 처리하고자 합니다. 이에 대하여 동의하십니까?

계약자 동의함 미동의함 피보험자 동의함 미동의함

* 만 19세가 되지 않은 미성년자 등 제한능력자의 경우 법정대리인이 동의하여야 합니다.

목적	보험계약 상담, 설계, 모집 및 유지 관리, 기존 보험계약의 조회 및 처리, 민원 및 분쟁 대응, 보험금·보험 모집 사기 등 위법 행위 및 보험 모집 질서 위반행위(허위 계약 등 불완전판매계약) 점검 및 예방 관리, 법령상 의무 이행 및 위 각 항목에 준하는 목적
기간	본 동의일로부터 보험기간 종료일 이후 5년이 되는 날까지 (단, 보험계약이 체결되지 않은 경우에는 본 동의일로부터 3개월까지)
항목	성명, 생년월일, 성별, 본인 확인 대체 정보(DI 등), 주소, 직업, 전화번호, 이메일, 차량 관련 정보(자동차보험 한정, 차량번호, 차종 등) 기준 가입된 보험계약 및 가입할 보험계약의 정보(피보험자, 수의자, 상품 종류, 보험자, (청약)증권번호, 기간, 보험료, 유예, 해지, 납입 여부 등), 납입 계좌의 명세

본인은 『개인정보 보호법』, 『신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률』에 따라,
귀사가 본인의 개인(신용)정보를 상기 내용과 같이 처리하는 것에 동의합니다.

- ※ 계약자와 피보험자가 동일한 경우 계약자의 서명으로 피보험자의 서명을 갈음합니다.
- ※ 미성년자 등 제한능력자의 경우 친권자 등 법정대리인 모두가 동의하여야 합니다.
- ※ 계약자, 법정대리인, 피보험자도 본 사항에 모두 동의한 것으로 봅니다.

년 월 일

계약자	(서명)	법정대리인 (친권자/후견인)	(서명)	
			(서명)	
피보험자	(서명)	법정대리인(친권자) 1인이 서명한 경우	본인은 다른 법정대리인 (친권자) 1인과 합의하여 공동으로 친권을 행사합니다	(서명)

당사는 고객님께 위 동의를 보험 계약 체결 시에만 요청드리고 있음을 알려드립니다.