

피보험자께서는 이 양식의 질문 및 기재사항을 사실대로 정확하게 작성하셔서 당사로 신속히 송부하여 주시기 바랍니다. 보험사기(고의·허위사고,허위입원·진단, 피해과장, 사고후 보험가입 등)는 10년이하의 징역 또는 2천만원이하의 벌금에 처해질 수 있습니다.

| 1. 계약자 및 반려견 사항  |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
|--|--|--------|-------|---------------------|----------|------------|------------|-----|------|---|
| 계약번호   |  |        |       | 반려견명                |          |            | 견종         |     |      |   |
| 반려견령   |  | 년      | 개월    | 성별                  |          |            | 모색         |     |      |   |
| 계약자명   |  |        |       | 주민번호                |          |            |            |     |      |   |
| 일반전화   |  |        |       | 핸드폰                 |          |            | 이메일        |     |      |   |
| 지급정보   | 으행 인행                                    |        | 계좌번호  |                     |          | 예금주        |            |     |      |   |
| 지급안내   | 안내방법                                     |        |       | ㅁ전회                 | 통보       | - 문자메시지    | - 이메일      |     |      |   |
| 타인 계좌로 수   | <u>령시에는</u>                              | 별도의 위임 | 장을 작성 | 하여 본인의 인감증          | 명서와      | 함께 제출하셔야 힘 | <u> 니다</u> |     |      |   |
| <b>2.</b> 사고사형   | il<br>S                                  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| 상병명  |  |        |       |                     | 최조       | 발병(상해)일    |            | 년   | 월    | 일 |
| 반려견 상혀   | 해인 경                                     | 우 아래 내 | 용을 추  | <sup>투</sup> 가로 기재해 | 주시기      | 바랍니다       |            |     |      |   |
| 사고장소   |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| 사고경위   | 교통사고 등 가해자가 있는 경우 성명 및 연락처 (성명 연락처 )     |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| <b>3.</b> 치료사형   | 항 <b> /</b> 수의                           | 나 작성린  | (최초   | 발병일 년               | <b>=</b> | 월 일/최:     | 초내원일       | 년 달 | 월 일) |   |
| 상병명  |  | 치료일    | 자     | 치료내용                |          |            | 치료비(금액)    |     |      |   |
|  |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
|  |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
|  |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| 위에 기재한 내용과 같이 반려견을 치료하였으며 보험사의 요구시 기재내용에 대해 확인 및 설명할 것에 동의합니다. |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| 병원명  |  |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |
| 수의사  |  | (서     | 명)    | 면허번호                |          |            |            |     |      |   |
| 보험금 청구   | 로 보고 |        |       |                     |          |            |            |     |      |   |

작성일 년 월 일 작성자 (서명)

## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



| 피보험자 : | 주민/사업자번호 :  | 사고번호 : |
|--------|-------------|--------|
|        | 12, 18 12-1 | ·      |

귀하는 개인(신용)정보의 수집 · 이용 및 조회, 제공에 관한 동의를 거부하실 수 있으며, 개인의 신용도 등을 평가하기 위한 목적 이외의 개인(신용)정보 제공 동의를 철회할 수 있습니다. 다만, 본 동의는 '보험금 청구'를 위해 필수적인 사항 이므로 동의를 거부하시는 경우 관련 업무수행이 불가능합니다.

## 1 수집 · 이용에 관한 사항

| 수집 · 이용 목적 | <ul> <li>보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금지급 · 심사(손해사정 또는 의료자문 포함)</li> <li>보험금청구서류 접수대행 서비스</li> <li>민원처리 및 분쟁대응, 금융거래 관련 업무</li> </ul>   |
|------------|---|
| 보유및이용기간    | - 동의일로부터 거래 종료 후 5년까지  * 상기기간경과후,금융사고및보험사기조사,분쟁해결,민원처리,법령상의무이행등을위해 별도보관 위 보유 기간에서의 거래 종료일이란 "①보험계약 만기, 해지, 취소, 철회일 또는 소멸일 및 ②보험 금 청구권 소멸시효 완성일(상법 제662조),③채권·채무 관계 소멸일 중 가장 나중에 도래한 사유를 기준으로 판단한날 "을 말한다. |

#### ▮ 수집 · 이용 항목

| 고유식별정보     | 주민등록번호,외국인등록번호,여권번호,운전면허번호   |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
|            | 위 <u>고유식별정보 수집 · 이용</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함  |  |  |  |  |  |
| ▲ 민감정보     | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기<br>포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료<br>기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는<br>청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함), 신용정보집중기관이 보유<br>하는 보험사고 및 질병·상해에 관한 정보 등 |  |  |  |  |  |
|            | 위 <u>민감정보 수집 · 이용</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함  |  |  |  |  |  |
| ≗ 개인(신용)정보 |  |  |  |  |  |  |
| ∟ ☑ 일반개인정보 | 성명, 주소, 생년월일, 이메일, 유·무선 전화번호, 성별, 국적, 직업, 피보험자와 수익자의 관계,<br>국내거소신고번호   |  |  |  |  |  |
| ∟ 🕝 신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약정보(상품종류, 기간, 보험가입금액 등),<br>보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액, 신용정보집증기관의 보험금정보 등)   |  |  |  |  |  |
|            | 위 개인신용정보 <u>수집ㆍ이용</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함  |  |  |  |  |  |



제작:장기손사지원파트, 심사:준법감시파트 승인번호:20213884/ 사용일자:2021.6.1부



## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



| 피보험자 :                         | 주민/사업자번호 :   | 사고번호 :   |
|--------------------------------|--|--|
| 2 제공에 관한 사항                    |  |  |
| 제공받는자                          | 위탁시업자포함)<br>_ 보험회사 등 : 생명 · 손해<br>체신관서(약<br>- 금융거래기관 : 계좌개설                                  | 용감독원,국세청,보험요율산출기관등법령상업무수행기관(<br>보험회사, 국내 재보험사, 국외 재보험사*,공제사업자,<br>2체국보험)<br>금융기관, 금융결제원<br>험금 청구권자, 보험모집자 및 계약관리자            |
| 제공받는자의이용목적                     | 지한종합신용정보집중기관<br>- 공공기관 등 : 법령에 따른<br>- 보험회사등 :중복보험확인<br>- 금융거래 기관 : 금융거래<br>- 계약관계자 : 손해사정내용 | · 업무수행(위탁업무 포함)<br>및비례보상,재보험금청구<br>업무  |
| 보유및이용기간                        |  | : 달성할 때까지 (최대 거래종료일로 부터 5년까지)<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- |
| * 외국 재보험사의 국내지점<br>이전할 수 있습니다. | 점이 재보험금 청구 등 지원 업무를 위  | 탁하기 위한 경우 별도의 동의 없이 외국 소재 본점에 귀하의 정보를  |
| ▋ 제공 항목                        |  |  |
|                                |  |  |

| 국내 | ♥고유식별정보    | 주민등록번호,외국인등록번호,여권번호,운7<br>위 <u>고유식별정보제공</u> 에동의하십니까?   | 전면허번호 동의하지 않음 동의함    |  |  |  |
|----|------------|--|----------------------|--|--|--|
|    | ▲ 민감정보     | 피보험자의 질병·상해에 관한 정보(진료기록, 상병명 등), 보험사고 조사(보험사기<br>포함) 및 손해사정 업무 수행과 관련하여 취득한 정보(경찰, 공공·국가기관, 의료<br>기관 등으로부터 본인의 위임을 받아 취득한 각종 조사서, 증명서, 진료기록 등 또는<br>청구권자가 제출한 서류에 포함된 개인(신용)정보 포함) |                      |  |  |  |
|    |            | 위 <u>민감정보 제공에</u> 동의하십니까?  | 동의하지 않음 동의함          |  |  |  |
|    | ♣ 개인(신용)정보 |  |                      |  |  |  |
|    | └          | 성명,주소,생년월일,이메일,유·무선 전화번호,성별,국적,직업, 피보험자와 수익자의 관계,국내<br>거소신고번호  |                      |  |  |  |
|    | └ ② 신용거래정보 | 금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급계좌 등), 보험계약<br>보험금정보(보험금 지급사유, 지급금액 등)   | 정보(상품종류,기간,보험가입금액등), |  |  |  |
|    |            | 위 개인신용정보 <u>제공</u> 에 동의하십니까?   | 동의하지 않음 동의함          |  |  |  |



제작:장기손사지원파트, 심사:준법감시파트 승인번호:20213884/ 사용일자:2021.6.1부

<mark>||</mark> 현대해상화재보험

## [필수] 보험금 청구를 위한 개인(신용)정보 처리 상세 동의서



| 피보험자 :   |            | 주민/사업자번호 :   | 사고번호 :                    |  |  |  |
|--|------------|--|---------------------------|--|--|--|
| 고 개인(신용)정보 □ 일반개인정보 □ 일반개인정보 □ 실용거래정보  * 업무위탁을 목적으로 개((홈페이지[www.hi.co.kr]) |            | 번호<br>금융거래 업무 관련 정보(보험금 지급<br>보험금정보(보험금 지급사유, 지급금<br>위 개인신용정보 국외 제3자 <u>제공</u> 에 된<br>[(신용)정보를 처리하는 경우별도의 동의 |                           |  |  |  |
| 3  | 조회에 관한 사항  |  |                           |  |  |  |
| 조  | 희대상기관      | - 종합신용정보집증기관,생명·손해5  | <sup>1</sup> 험협회          |  |  |  |
| 조회목적   |            | - 종합신용정보집증기관 : 보험사고 · 보험사기 조사 및 보험금지급 · 심사<br>- 생명 · 손해보험협회 : 보험금 청구서류 접수대행서비스                               |                           |  |  |  |
| 조호   | 희동의의효력기간   | 해당 보험거래 종료일까지 동의의 효력이 지속됩니다.   |                           |  |  |  |
| ▮ 조:   | 회 항목       |  |                           |  |  |  |
|  |            | 주민등록번호, 외국인등록번호<br>위고유식별정보조회에 동의하십니?   |                           |  |  |  |
| ▲ 민감정보   |            | 피보험자의 질병 · 상해에 관한<br>위민감정보조회에 동의하십니까?  | · 정보(진료기록, 상병명 등) 동의함 동의함 |  |  |  |
| <ul><li>∴ 개인(신용)정보</li><li>∟ ☑ 일반개인정보</li><li>∟ ☑ 신용거래정보</li></ul>         |            | 성명, 국내거소신고번호<br>보험계약정보(상품종류,기간,보험가입금액 등), 보험금 정보 (보험금지급사유지급금액 등)<br>위개인신용정보 <u>조회</u> 에 동의하십니까? 동의하지 않음 동의함  |                           |  |  |  |
| 동으   | 일자 ▶       | 년  | 일 일                       |  |  |  |
| 동:   | 의자 (계약자,피브 | ·청구인<br><sup>현</sup> 험자,수익자<br>인, 법정대리인)   | 명 1  서명 1                 |  |  |  |

※ 만14세 미만의 경우 법정대리인이 작성 후 친권자 서명을 하며, 다른 일방의 의사에 반하지 않는다면 부모 중 일방이 동의 및 서명할 수 있습니다.

# 🖊 현대해상화재보험



제작:장기손사지원파트, 심사:준법감시파트 승인번호:20213884/ 사용일자:2021.6.1부

고객콜센터 1588-5656 | www.hi.co.kr 현재페이지는 - [4/4]입니다

